



KSSiP

RZECZPOSPOLITA POLSKA

KRAJOWA SZKOŁA SĄDOWNICTWA I PROKURATURY

DYPLOM

ZŁOŻENIA EGZAMINU SĘDZIOWSKIEGO

Pan(i)
(imiona i nazwisko)

syn/córka
(imię ojca)

urodzony(-a) dnia W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

złożył(-a) egzamin sędziowski w dniach

i uzyskał(a) pkt.

.....
(miejsce i data wystawienia dyplomu)

(pieczęć KSSiP)

(podpis Dyrektora KSSiP)

NR/ROK

A A 0000000