



KSSIP

RZECZPOSPOLITA POLSKA

KRAJOWA SZKOŁA SĄDOWNICTWA I PROKURATURY

DYPLOM
ZŁOŻENIA EGZAMINU PROKURATORSKIEGO

Pan(i)
(imiona i nazwisko)

syn/córka
(imię ojca)

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

złożył(-a) egzamin prokuratorski w dniach
i uzyskał(a) pkt.

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

.....
(pieczęć KSSIP)

.....
(podpis Dyrektora KSSIP)

NR/ROK

AA 0000000