



**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

AA 0000000