





*Maria Kosiorek*

(własnoręczny podpis)

ZAOCZNE STUDIUM NAUCZYCIELSKIE

w *Olsztynie*

Nr *20*

DYPLOM

*Kosiorek Maria*

(nazwisko i imię)

urodzona dnia *6 lipca* 19*11* r.

w *Katowice*

powiat *ZSRR.* województwo

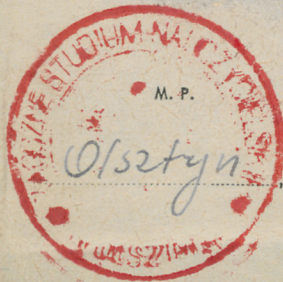
ukończył(a) zaoczne studium nauczycielskie

kierunek *filologia polska*

i uzyskał(a) kwalifikację do nauczania

*języka polskiego*

(nazwa przedmiotu)



DYREKTOR

*mgr. Mysłowski B.*

dnia *30 listopada* 19*57* r.

*mgr. Mysłowski B.*

1386

