Gdynia, ………………...

#

**Zaświadczenie**

o ukończeniu szkolenia

Zaświadcza się, że Pan(i): ………………………………………………………………………………………….

(imię/imiona i nazwisko)

 ………………… ……………………… …………………….

 (data urodzenia) (miejsce urodzenia) (PESEL)

ukończył(a) szkolenie:

………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….....

(nazwa szkolenia)

Zakres szkolenia obejmował: ……………………………………………………………………………………….....

………………………………………………………………………………….………

……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………

Nr zaświadczenia:

…………………………….

(pieczęć i podpis kierownika jednostki organizacyjnej)