

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu szkolenia

Nr /mm/rrrr

Zaświadcza się, że Pan/i

Ukończył/a szkolenie w zakresie

„Temat szkolenia”

Prowadzone przez:

IMIĘ I NAZWISKO TRENERA – notka trenerska

Verte
Katarzyna Bielecka
ul. 1 Maja 3A/6
55-100 Trzebnica
NIP: 576-150-18-82

(pieczęć i podpis)

dd-mm-rrrr