

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 Centrum Szkoleń Sp. z o.o.
(dawniej Verte Katarzyna Bielecka)
ul. Mieszczańska 29/13
50-201 Wrocław
NIP 8982334556
KRS 0001244234

(pieczęć i podpis)

dd-mm-rrrr