

.....  
(pieczęć uczelni)

### Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia

Zaświadcza się, że Pan/i .....  
(imię/ imiona i nazwisko)

urodzony/a dn. .... w .....  
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

ukończył/a szkolenie z zakresu .....  
.....  
(nazwa szkolenia)

w wymiarze ..... godzin  
(liczba godzin szkolenia)

prowadzonym przez .....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

Nr<sup>1</sup> ..... /20..... r.

.....  
(pieczęć i podpis rektora uczelni)