

.....
(pieczęć Wykonawcy)

ZAŚWIADCZENIE NR O UKOŃCZENIU SZKOLENIA

Pan/i
(imię/imiona i nazwisko)

ukończył/a kurs

NAZWA KURSU

zorganizowane przez Expose Sp. z o. o.
ul. Skierniewicka 10A, 01-230 Warszawa

Szkolenie odbyło się w okresie
od dnia r. do dnia r.

Celem szkolenia było praktyczne zastosowanie

Program nauczania obejmował godziny zajęć.

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej
przez Wykonawcę

Warszawa, dnia r.

Lp.	Nazwa zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin zajęć edukacyjnych
1.	PROGRAM	

Umiejętności nabyte przez uczestnika szkolenia:

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej
przez Wykonawcę

FOR