

PAS-JA Rekreacja Szkolenia Doradztwo
Bogumiła Krystyna Dwórznik
14-240 Susz, ul. Hawska 30
NIP 581-102-97-38, Regon 511398040
tel. +48 512 383 745

(pieczętka podmiotu prowadzącego
kwalifikacyjny kurs zawodowy)

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu szkolenia

Zaświadcza się, że Pan/.....**Justyna Sudzik**

(imię/ imiona i nazwisk

urodzony/a dnia :**28 marca 1971 roku**.....

w ...**Makowie Mazowieckim**woj..... **mazowieckie**.....

PESEL**71032807905**.....

Ukończyła kurs instruktazowy dla kandydatów na:

„Kierowników wypoczynku dzieci i młodzieży”

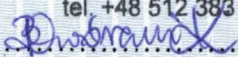
w wymiarze 10 h

zorganizowany przez: **PAS-JA Rekreacja Szkolenia Doradztwo
Bogumiła Krystyna Dwórznik , ul. Hawska 30, 14-240 Suszu**
(nazwa i adres podmiotu prowadzącego kwalifikacyjny kurs zawodowy)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 9 rozporządzenia Ministra Edukacji i Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz.U. poz. 186)

.....**Gdańsk, dnia 15 czerwca 2013**.....
(miejscowość, data)

PAS-JA Rekreacja Szkolenia Doradztwo
Bogumiła Krystyna Dwórznik
14-240 Susz, ul. Hawska 30
NIP 581-102-97-38, Regon 511398040
tel. +48 512 383 745

..........
(pieczętka i podpis osoby reprezentującej podmiot
prowadzący kwalifikacyjny kurs zawodowy)

Nr z rejestru**7/KK/2013**.....