

WZÓR

*pieczętka, nadruk lub naklejka  
organizatora kształcenia podyplomowego  
zawierające nazwę, adres siedziby  
oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP)*

## ***Zaświadczenie***

Pani/Pan .....

data urodzenia .....

posiadająca/posiadający prawo wykonywania zawodu o numerze zaświadczenia .....

.....

ukończyła/ukończył przeprowadzony w okresie od ..... do .....

w łącznym wymiarze ..... godzin

## ***kurs dokształcający***

w zakresie .....

.....

zorganizowany przez .....  
(nazwa organizatora kształcenia podyplomowego)

.....

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora kształcenia podyplomowego)