Pro Pharma
Jarosław Sobolewski
ul. Jagiellowa 12, ZIELONKA, obręb Biała Błota
e-mail: jsobolewski@propharma.pl
tel. 502 566 530
(pieczęć organizatora kursu) NIP: 554-180-07-90 REGON: 092532142

Centrum Szkolenia Podyplomowego Techników Weterynarii

ZAŚWIADCZENIE
o ukończeniu kursu

Pan(i) ***Agnieszka Maksimowicz***

urodzony(a) w dniu ***23.07.1983 r.*** w ***Starachowicach***

woj. _____

był(a) słuchaczem kursu ***Pomoc w nagłych wypadkach***

_____

zorganizowanego przez ***Pro Pharma, CSP Techników Weterynarii***

w okresie od dnia ***01. III. 2017*** r. do dnia ***30. XII. 2017*** r.

i ukończył(a) kurs z wynikiem ogólnym _____

Celem kursu było ***Podnoszenie kwalifikacji zawodowych***

_____

Komisja egzaminacyjna*)

.....

.....

Kierownik kursu

dr n. wet. Jarosław Sobolewski

Dyrektor (kierownik) instytucji prowadzącej kurs

Data wystawienia zaświadczenia ***Bydgoszcz, 06. II. 2018***

Nr ***165/PNW/2018***