

<pieczęć organizatora szkolenia>

## ZAŚWIADCZENIE

Nr <Numer kolejny z rejestru wydanych zaświadczeń>

**o ukończeniu seminarium/szkolenia/kursu specjalistycznego**

*Pan/Pani*

.....  
(imię i nazwisko)

nr Karty Profesjonalisty .....

ukończył/a seminarium/szkolenie/kurs specjalistyczny

<tytuł seminarium/szkolenie/kurs specjalistyczny>

zorganizowany w dniu/dniach ..... r.

przez

<nazwa organizatora kształcenia>

.....  
(podpis organizatora doskonalenia)

....., dnia ..... r.  
(miejsowość) (data)