OGÓLNOPOLSKIE ®
CENTRUM NAUCZANIA
PIERWSZEJ POMOCY
I BEZPIECZEŃSTWA

OGÓLNOPOLSKIE CENTRUM NAUCZANIA
PIERWSZEJ POMOCY I BEZPIECZEŃSTWA
31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 2
[illegible]
.....
(pieczęć placówki kształcenia ustawicznego)

ZAŚWIADCZENIE
o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i **Agnieszka Chlipała**
(imię/imiona i nazwisko)

02.01.1983	Bielsko-Biała	83010212805
(data urodzenia)	(miejsce urodzenia)	(numer PESEL)

ukończył/a kurs ***Pierwsza Pomoc***
(nazwa kursu)

w wymiarze 4 godzin

prowadzony przez Ogólnopolskie Centrum Nauczania Pierwszej Pomocy i Bezpieczeństwa

31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 2
(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 1632).

Warszawa, 27.08.2018 r.
(miejscowość, data)

Nr 883/2018

Dyrektor
S. Fajkis
mgr Sylwia Fajkis
.....
(pieczęć i podpis dyrektora placówki kształcenia ustawicznego)