

CENTRUM SZKOLENIA
PLACÓWKA KSZTAŁCENIA
USTAWICZNEGO

42-400 ZAWIERCIE, ul. Sienkiewicza 66

tel.(032) 6725709, 6711820+22, fax/tel. 6725705

Nr ewid. EK - 1-0142-8/99

(pieczęć organizatora kursu)

Z A Ś W I A D C Z E N I E
o ukończeniu kursu

Mariusz Kwiatkowski

Pan(i)

14 czerwca

(imię i nazwisko)

69

Bytomiu

urodzony(a) w dniu 19..... r. w.....

śląskie

woj.....

DRWAŁ- OPERATOR PILARKI

był(a) słuchaczem kursu

CENTRUM SZKOLENIA

zorganizowanego przez

20 czerwca

05

19 lipca

05

w okresie od dnia 20..... r. do dnia 20..... r.

i ukończył(a) kurs z wynikiem ogólnym ***bardzo dobrym***

Celem kursu było **uzyskanie kwalifikacji do pracy w zawodzie**

drwał- operator pilarki.

KOORDYNATOR
Szkoła drwali-operatorów pilarek
RDLP KATOWICE

Komisja egzaminacyjna *)

inż. Jerzy Kopec

Kierownik kursu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



.....
.....
.....

Dyrektor (kierownik instytucji prowadzącej kurs)

DYREKTOR
Centrum Szkolenia

.....
mgr inż. Marcin GAJEK

3/35/05

Nr.....

Zawiercie, dn. 19 lipca 20..... 05

(data wystawienia zaświadczenia)

*) Dla kursów kończących się egzaminem - zgodnie z dokumentacją programową.

Zaświadczenie może być również wydawane słuchaczom kończącym kurs w systemie samokształcenia kierowanego.

Skala ocen: celująca, bardzo dobra, dobra, dostateczna, dopuszczająca