

Zaświadczenie o ukończeniu kursu

Pani «daneuczestnika_nazwa»
ukończył/a kurs

„«nazwa_szkolenia»”

w wymiarze «Wymiar_godz» godzin
przeprowadzony przez

Comarch SA Centrum Szkoleniowe, NIP: 677-00-65-406

w okresie: «data_od» - «Data_Do» r.

Podpis odręczny

.....

Podpis Dyrektora

Dyrektor Centrum Szkoleniowego
Comarch S.A.

Kraków, «Data_Do» r.

Nr z rejestru: CER_«nr_certyfikatu»

Program kursu „«nazwa_szkolenia»”

Lp.	Nazwa zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin zajęć edukacyjnych
1		8
2		8
	Łączny wymiar godzinowy	16

Trener: «trenerzy»