

Zachodniopomorskie Centrum
Edukacji Zawodowej Optima
w Koszalinie

75-681 Koszalin, ul. Jaworowa 34
(pieczętka placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania
i doskonalenia zawodowego)

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i: **Anna Joanna Kowalska**
(imię/imiiona i nazwisko)

21 sierpień 1973r.
(data urodzenia)

Koszalin
(miejsce urodzenia)

73082106306
(PESEL)

ukończył/a kurs: **70h kurs elementy arteterapii**
(nazwa kursu)

prowadzony przez: **Zachodniopomorskie Centrum Edukacji
Zawodowej Optima w Koszalinie**
(nazwa placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

Celem kursu było: **opanowanie podstaw arteterapii**

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 186).

Koszalin, dnia 28 stycznia 2014r.
(miejsowość, data)

Nr 27/2014 r.

(pieczętka i podpis dyrektora
placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania
i doskonalenia zawodowego)