

PRZEDSIĘBIORSTWO USŁUGOWE
03-337 Warszawa, ul. Wyszogrodzka 8 m.178
Regon 016009856, NIP 524-122-66-07
tel. 604-891-179

(pieczęć organizatora kursu)



ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Pan(i) *Luiza Nizińska-Cybula*
(imiona i nazwisko)

urodzony(a) w dniu *14.08* 19 *76* r. w *Janowie Lubelskim*

woj.

był(a) słuchaczem kursu *Okresowego BHP dla wyższego personelu medycznego*
(pełna nazwa kursu)

zorganizowanego przez *Przedsiębiorstwo Usługowe*

w okresie od dnia *07.10* *2006* r. do dnia *07.10* *2006* r.

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

Celem kursu było *Aktualizacja i uzupełnienie wiadomości z zakresu BHP*

Komisja egzaminacyjna*)

Kierownik kursu

Dyrektor (kierownik) instytucji
prowadzącej kurs

DYREKTOR

mgr Ewa Kołodziejska

07.10.2006

(data wystawienia zaświadczenia)

Nr *10/3/B/06*

Skala ocen: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający.

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

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