

INSTYTUT TRADYCYJNEJ MEDYCyny CHIŃSKIEJ
I MEDYCyny INTEGRACYJNEJ
Niepubliczna Placówka Kształcenia Ustawicznego
Wiktoria Zwinczewska

ul. Lipowa 7, 30-349 Kraków
(pieczęć placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka doskonalenia
i doskonalenia zawodowego)

NIP 679 111 8259

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i

Dominika Matyziuk

(imię, imiona i nazwisko)

14.05.1985r.

(data urodzenia)

Kielce

(miejsce urodzenia)

(numer PESEL¹⁾)

ukończył/a kurs

Prerobienie zębów z zastosowaniem

(nazwa kursu)

techniki techniki cerkono-kompozycji w wymiarze *4* godzin

prowadzony przez

Instytut Tradycyjnej Medycyny Chińskiej

o Medycynie Integracyjnej, Kielce ul. Strzegomska 20

(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka doskonalenia i doskonalenia zawodowego)

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).

Kielce 11.05.2018r.

(miejscowość, data)

Nr *316/3* /20*18* r.²⁾

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

¹⁾ W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.
²⁾ Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego
lub ośrodek doskonalenia i doskonalenia zawodowego.