



CERTYFIKAT

ADN Akademia potwierdza, że Pan(i)

IMIĘ I NAZWISKO

Ukończył(a) szkolenie:

TEMAT SZKOLENIA
(liczba godzin)



Miejsce szkolenia | Termin szkolenia

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Rafał Maletko'.

Rafał Maletko
Prezes Zarządu