

_____ dnia _____ r.

Zaświadczenie ukończenia nauki zawodu

Niniejszym zaświadcza się, że Pani/Pan _____

urodzona/y dnia _____ w _____

zamieszkała/y _____

odbywała/ł naukę w zawodzie wraz z numerem kwalifikacji:

(nazwa zawodu)

w okresie od dnia _____ do dnia _____