CERTYFIKAT UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Pan/Pani ……..

uczestniczył/a w szkoleniu online:

„……”

Czas trwania szkolenia: ….. godziny zegarowe

Ośrodek Innowacji Edukacyjnych
Bartosz Drozd
ul. Lwowska 37/34, 33-100 Tarnów
NIP: 8733255697 REGON: 362171988

Ośrodek Innowacji Edukacyjnych

ORGANIZATOR

PODPIS TRENERA

DATA SZKOLENIA