

.....
(pieczęćka podłużna ośrodka)

W

.....
(nazwa pracodawcy)
.....

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Ośrodek Doksztalania i Doskonalenia Zawodowego zaświadcza, że

.....
(imię i nazwisko ucznia)

urodzon..... dnia 19..... r. w

woj. uczęszczał.... na turnus I*), turnus II*) lub turnus III*)

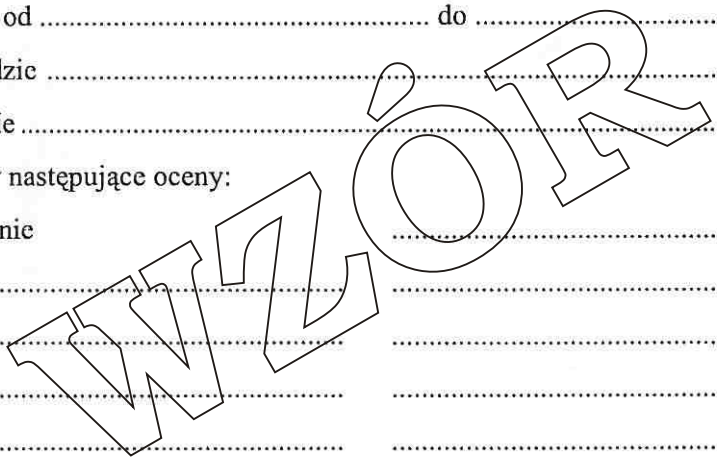
w czasie od do

w zawodzie

w zakresie

i uzyskał następujące oceny:

zachowanie



Opuścił.... godz. lekcyjnych, w tym nie usprawiedliwiono

....., dnia r.

Nr

pieczęć

DYREKTOR OŚRODKA