



# CERTYFIKAT

ADN Akademia potwierdza, że Pan(i)

**WZÓR**

**WZÓR**

# IMIĘ I NAZWISKO

Ukończył(a) szkolenie:

## NAZWA SZKOLENIA

Miejsce i data szkolenia



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Niedziółka".

**Adam Niedziółka**  
Prezes Zarządu