



ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOŁY POLICEALNEJ DLA DOROSŁYCH

Imię (imiona) i nazwisko



(fotografia 37 x 52 mm)

urodzon dnia

W

woj.

w roku szkolnym / ukończył

.....
(nazwa szkoły)

.....
m.p.

W

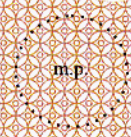
o okresie nauczania

w zawodzie

.....
(specjalizacja)

.....
m.p.

Nr



(pieczęć i podpis dyrektora)

