

fotografia

4 × 5 cm

bez nakrycia głowy
na jasnym tle



nr

ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOŁY PODOFICERSKIEJ

.....
(imię i nazwisko)

urodzona/urodzony r.

W
(miejsowość)

ukończyła/ukończył naukę w Szkole Podoficerskiej

.....
(nazwa szkoły podoficerskiej)

W
(miejsowość)

w korpusie osobowym (grupie osobowej)*

z wynikiem ogólnym

.....
(miejsowość)

.....
(dzień, miesiąc, rok)

KOMENDANT

mp.

.....
(stopień, imię i nazwisko, podpis)

* Nie dotyczy kandydatów na podoficerów z korpusu szeregowych zawodowych.