



**Świadectwo  
zdania egzaminu końcowego**

*Pan(-i)* .....  
(stopień policyjny, imię i nazwisko, numer identyfikacyjny)

*w dniu* ..... *zdał(-a)*  
(dzień, miesiąc - słownie, rok)

*egzamin końcowy ze szkolenia zawodowego* .....  
(rodzaj szkolenia)

*przeprowadzony w* .....  
(nazwa jednostki szkoleniowej)

*uzyskując ocenę* .....

NR EWIDENCYJNY .....

**KIEROWNIK JEDNOSTKI SZKOLENIOWEJ**

..... dnia ..... 20..... r.  
(miejsowość) (dzień, miesiąc - słownie)