



**Świadectwo
ukończenia szkolenia zawodowego**

Pan(-i)

.....
(stopień policyjny, imię i nazwisko, numer identyfikacyjny)

odbył(-a) szkolenie zawodowe
(rodzaj szkolenia)

organizowane w
(nazwa jednostki szkoleniowej)

w okresie od *do*
(dzień, miesiąc - słownie, rok) *(dzień, miesiąc - słownie, rok)*

i ukończył(-a) je w dniu
(dzień, miesiąc - słownie, rok)

z oceną z egzaminu końcowego

i ogólnym wynikiem nauki

NR EWIDENCYJNY

**KIEROWNIK
JEDNOSTKI SZKOLENIOWEJ POLICJI**

..... dnia 20..... r.
(miejscowość) *(dzień, miesiąc - słownie)*