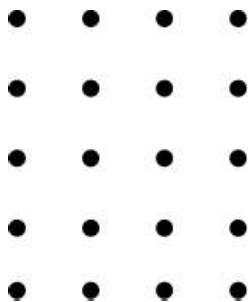




CERTYFIKAT

NR (nr certyfikatu)



(Imię i nazwisko)

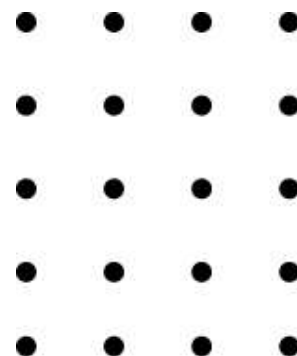
ukończył(a) kurs

(nazwa kursu)

organizowany przez Fundację CODE:ME

w terminie: (data kursu).

w wymiarze: (liczba godzin kursu)



Trener

CODE:ME