

Zakład Doskonalenia Zawodowego w Lublinie
ul. Królewska 15, 20-109 Lublin
tel./fax (081) 532 65 19, centrala (0 81) 53 270 21
NIP 712-010-49-12

⁻¹⁻
(pieczęć placówki
kształcenia ustawicznego)

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że

Pan Piotr Aftyka

(imię i nazwisko)

[REDACTED]
(data urodzenia)

[REDACTED]
(miejsce urodzenia)

PESEL [REDACTED]

ukończył kurs: **Dezynfekcja Dezynsekcja Deratyzacja**
(nazwa kursu)

w wymiarze: 8 godzin

prowadzony przez: **Zakład Doskonalenia Zawodowego w Lublinie**
CENTRUM KSZTAŁCENIA w LUBLINIE ul. Królewska 15

Zaświadczenie wydano na podstawie § 23 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 6 października 2023 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz.U. z 2023 r. poz. 2175).

Lublin, dnia **24.11.2025 r.**
(miejscowość, data)

Nr **271/2/47/25**

Kierownik ds. szkoleń
Centrum Kształcenia
ZDZ w Lublinie
[Podpis]
Katarzyna Cieśla

(pieczęć i podpis dyrektora placówki
kształcenia ustawicznego)