



**Sudhara Polska**

# CERTYFIKAT

○ SUD\_PL/NR\_CERT/KOD ○

Pan/Pani

**Imię Nazwisko**

Organizacja

ukończył/ukończyła szkolenie

**TEMAT SZKOLENIA**

*Sudhara Polska*

*Wykładowca*

Data i miejsce szkolenia