

13.

Ośrodek Szkolenia Operatorów Maszyn Roboczych  
"SOMAR"  
Spółka Cywilna R. Korulczyk K. Baran  
49-306 Brzeg, ul. Grobli 12 A  
tel./fax: 77 416 97 58, 500 210 334, 608 065 451  
Regon 160383860, NIP 7471881050

.....  
(pieczętka Ośrodka)

## ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan

**ARKADIUSZ GOJOWY**

.....  
(imię/ imiona i nazwisko)

**06.09.1991**

.....  
(data urodzenia)

**PRUDNIK**

.....  
(miejsce urodzenia)

**91090610798**

.....  
(numer PESEL)

ukończył kurs **Operatora w specjalności:**

**„Podesty ruchome przejezdne: wolnobieżne kat. I P”**

.....  
(nazwa kursu)

w wymiarze 36 godzin

prowadzony przez

Ośrodek Szkolenia Operatorów Maszyn Roboczych „SOMAR” Spółka Cywilna

R. Korulczyk, K. Baran, 49- 306 Brzeg, ul. Grobli 12 A

.....  
(nazwa i adres Ośrodka)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 622).

Dyrektor Ośrodka

mgr inż. Ryszard Baran

.....  
(pieczętka i podpis dyrektora Ośrodka)

BRZEG, 21.08.2016r.

.....  
(miejscowość, data)

Nr 173/2016