

POLSKA IZBA SYSTEMÓW ALARMOWYCH
00-107 WARSZAWA, UL. PRÓŻNA 12A
TEL./FAX (22) 654 57 32, TEL. (22) 620 45 57
REGON 010712721, NIP 527-22-45-422



(pieczęć organizatora kursu)

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Pan(i) **Paweł SOSNOWSKI**
(imiona i nazwisko)

urodzony(a) w dniu **31 lipca** 19**71** r. w **Wrocławiu**

woj. **dolnośląskie**

był(a) słuchaczem kursu **Instalowania i konserwacji systemów zabezpieczeń technicznych**
(pełna nazwa kursu)

zorganizowanego przez **Ośrodek Szkoleniowy Polskiej Izby Systemów Alarmowych**

w okresie od dnia **24 kwietnia** **2006** r. do dnia **28 kwietnia** **2006** r.

i ukończył(a) kurs z wynikiem ogólnym **celującym**

Celem kursu było **uzyskanie i uzupełnienie kwalifikacji zawodowych pracownika**
zabezpieczenia technicznego

Komisja egzaminacyjna*)

[Handwritten signatures]



Kierownik kursu

[Handwritten signature]

Dyrektor (kierownik) instytucji
prowadzącej kurs

[Handwritten signature]

Nr **667/IK/2006**

28 kwietnia **2006** r.

(data wystawienia zaświadczenia)

Skala ocen: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający.

*) Dla kursów kończących się egzaminem – zgodnie z dokumentacją programową.

Zaświadczenie może być również wydane słuchaczom kończącym kurs w systemie samokształcenia kierowanego.