

ZAŚWIADCZENIE

Imię Nazwisko

ukończył/a szkolenie techniczne

Nazwa szkolenia

Termin szkolenia: data

Justyna Puchała

DIRECTOR OF THE IT TRAININGS DEPARTMENT

Katowice, data

Nr dokumentu: XXXXXX-XXXXXX

**Indywidualne ID dokumentu.
Autentyczność dokumentu
możesz zweryfikować [TUTAJ](#).**

**SZKOLIMY PROFESJONALISTÓW IT
W CAŁYM KRAJU**



ADRES:

DAGMA Szkolenia IT
40-668 Katowice, ul. Bażantów 6a/3



TELEFON:

32 793 11 80 / 32 259 11 80
Bezpłatna infolinia: 800 080 322



ONLINE:

szkolenia@dagma.pl
szkolenia.dagma.eu

DAGMA
SZKOLENIA IT