

Centrum Szkoleniowe
Techniki Ochrony Roślin
w Zgłobicach
33-113 Zgłobice, ul. Zgłobicka 8
poczta organizatora
tel.: 014/67-43-020, 33-09-58

ŚWIADECTWO nr 8/7/2000 O UKOŃCZENIU SZKOLENIA

Pan/Pani **Jan Hyla**
(imię i nazwisko)

urodzony(a) w dniu ... **22 maja** 19. **61** r.

w ... **Rytwiany** woj. **świętokrzyskie**

był(a) słuchaczem szkolenia w zakresie:

..... **Zasady badań sprzętu**

..... **do stosowania środków ochrony roślin**

.....
(pełna nazwa szkolenia)

zorganizowanym przez

..... **Centrum Szkoleniowe Techniki Ochrony Roślin**

w dniu(-ach) **10 - 14 lipca 2000 r.**

i ukończył(a) szkolenie z wynikiem pozytywnym.

Świadectwo ważne jest 5 lat od daty wystawienia.

Ważne z dowodem tożsamości **DB.6793064**

KOMISJA EGZAMINACYJNA

.....
.....
.....

"Agencja Usług Specjalistycznych MODR"
Gospodarstwo Pomocnicze w Karniowicach
Punkt Usług Specjalistycznych w Zgłobicach
33-113 Zgłobice, ul. Zgłobicka 8
tel.: (0-14) 330-958, fax: (0-14) 674-30-20
NIP 944-18-30-669; REGON 351622020

PRZEWODNICZĄCY KOMISJI

.....
.....

CSTOR Zgłobice
KIEROWNIK
.....
mgr inż. Eugeniusz Tadel

..... **14 lipiec** 20. **00** r.
(data wystawienia świadectwa)

druk: ZAKŁAD POLIGRAFICZNY ABEDIK

Za zgodność
z oryginałem

PREZES
.....
Henryk Mazur