

POLSKA IZBA SYSTEMÓW ALARMOWYCH

00-107 WARSZAWA, UL. PROŻNA 12A
TEL./FAX (22) 654 57 52; TEL. (22) 620 45 57
REGON 010712721, NIP 527-22-45-422

POLSKA IZBA SYSTEMÓW ALARMOWYCH
OŚRODEK SZKOLENIOWY
W WARSZAWIE



(pieczęć organizatora kształcenia)

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu¹⁾ K.U.R.S.U.....

Pan Piotr JEZERSKI
(imię/imiiona i nazwisko)

urodzon.....y dnia 22 kwietnia 1975. r.

w Warszawie woj. mazowieckie

ukończył Kurs „Wymagania najnowszych uregulowań normatywno-prawnych dla szacowania ryzyka i projektowania systemów zabezpieczeń technicznych stopni 1-4”
(nazwa formy kształcenia)

zorganizowan.....y przez Ośrodek Szkoleniowy Polskiej Izby Systemów Alarmowych
(nazwa organizatora kształcenia)

w okresie od dnia 16 marca 2011 r. do dnia 18 marca 2011 r.

Celem Kursu było uzyskanie kwalifikacji do projektowania systemów zabezpieczeń technicznych stopni 1-4 *
(nazwa formy kształcenia)

* ważne z dokumentem poświadczającym ukończenie kursu projektowania systemów zabezpieczeń technicznych

Zaświadczenie wydano na podstawie § 6 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 3 lutego 2006 r. w sprawie uzyskiwania i uzupełniania przez osoby dorosłe wiedzy ogólnej, umiejętności i kwalifikacji zawodowych w formach pozaszkolnych (DzU nr 31, poz. 216).

Warszawa dnia 18 marca 2011 r.
(miejscowość)

Nr z rejestru ...2279/KW/2011



Polska Izba Systemów Alarmowych
Dyrektor Izby

Henryk Dąbrowski

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej przez organizatora kształcenia)