

WOJEWÓDZKI UNIWERSYTET ROBOTNICZY  
SPÓŁKA Z O.O.  
w KATOWICACH  
Oddział Rybnik, ul. Sobieskiego 9  
tel./fax 0-32/4223643  
... NIP 634.019.64.88 .....  
(pieczęć organizatora kursu)

Zgoda Nr 22/99  
P.M. Katowic

## ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Pan(i) ..... **Leszek SUŁKOWSKI** .....  
(imię i nazwisko)  
urodzony(a) w dniu ..... **26.11.** ..... 19**73** ..... r. w. **Katowicach** .....  
woj. ....  
był(a) słuchaczem kursu **BHP w polach elektromagnetycznych od 0-300 GHz** .....  
(pełna nazwa kursu)  
zorganizowanego przez **WUR Rybnik Spółka z o.o.** .....  
w okresie od dnia ..... **10.3.** ..... 20**05** ..... r. do dnia ..... - ..... 20 ..... r.  
i ukończył(a) kurs z wynikiem ogólnym **dobrym** .....  
Celem kursu było **zapoznanie pracowników z zagrożeniami zawodowymi** .....

Komisja egzaminacyjna \*)

*[Signature]*  
.....  
*[Signature]*  
.....

Kierownik kursu

*[Signature]*  
.....



Dyrektor (kierownik instytucji  
prowadzącej kurs)

**DYREKTOR**

**Lilianna Szóstkiewicz**

..... **10.3.** ..... 20**05** ..... r.

(data wystawienia zaświadczenia)

Nr ... **182./4602 / R / 05**

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

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

Skala ocen: celująca, bardzo dobra, dobra, dostateczna, dopuszczająca