



Metrum CryoFlex

## CERTYFIKAT

*Zaświadcza się, że*

**Leszek Sułkowski**

*uczestniczył w*

szkoleniu z zakresu kriochirurgii  
i obsługi aparatu kriochirurgicznego

**CRYO-S**

*które odbyło się  
w dniu 16.04.2008r.*

mgr inż. Wiesław Brojek  
*Prezes Metrum Cryoflex Sp. z o.o.*

