



Projekt  
„Bądźmy zdrowi –  
wiemy, więc działamy”



Środa Wlkp. 28.11.2011r.

miejsowość / data

## ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu szkolenia

Pan(i) ..... **DARIA KOWALSKA** .....

imię i nazwisko

ukończył(a) szkolenie z zakresu:

**wpływu odżywiania i aktywności fizycznej za zachowanie i umacnianie zdrowia  
w środowisku szkolnym**

w ramach Projektu „Bądźmy zdrowi – wiemy, więc działamy”

organizator: **Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Środzie Wlkp.,  
ul. Żwirki i Wigury 1**

miejsce i termin szkolenia: **Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w  
Środzie Wlkp., ul. Żwirki i Wigury 1, 28.11.2011r.**

.....28.11.2011r.....

PAŃSTWOWY  
POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY  
w Środzie Wlkp.  
*Zbigniew Pajzderski*  
lek. med. Zbigniew Pajzderski  
Podpis i pieczęć Państwowego  
Powiatowego Inspektora Sanitarnego