

CERTYFIKAT

Imię i Nazwisko: **Imię Nazwisko**

Temat szkolenia: **Auditor wewnętrzny systemu zarządzania jakością wg ISO 9001:2015**

Data egzaminu: **dzień miesiąc rok**

Ten dokument potwierdza:
ukończenie szkolenia
zdanie egzaminu
uzyskanie kompetencji audytora wewnętrznego

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Anna Lukaszczyk".

Anna Lukaszczyk
Dyrektor Pionu Wsparcia Biznesu

Katowice, dd-mm-rok