



# CERTYFIKAT Z KURSU

Potwierdzamy, że Pan/i

numer PWZ:

ukończył/a kurs organizowany przez REHAINTEGRO

## **Masaż tkanek głębokich**

w łącznej liczbie godzin dydaktycznych **67**

nr certyfikatu

data wydania



**REHAINTEGRO**

data i miejsce kursu

mgr Łukasz Brzeziński

prowadzący