WZÓR

Wzór_wzór

OŚRODEK TWÓRCZEJ INTERWENCJI

oti.org.pl

Certyfikat

UCZESTNICTWA W SZKOLENIU E-LEARNINGOWYM

COVID-19 w Pomocy Społecznej

oraz program „czyste powietrze”

Pan / Pani Imię i Nazwisko

Kraków, termin szkolenia

Jakub Adamski
Dyrektor Biura OTI