



# CERTYFIKAT SZKOLENIA

Niniejszy certyfikat potwierdza, że Pan/Pani

**Klaudia Lewińska**

ukończył(a) szkolenie pt.

**„Zarządzanie osobami z autyzmem”**

w ramach kursu e-learningowego  
projektu Edu-Autyzm.

Kraków, dnia 01.01.1970



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**MAŁOPOLSKI  
ZWIĄZEK  
PRACODAWCÓW  
LEWIATAN**



**FUNDACJA  
WSPÓLNOTA NADEI**

**THOMAS  
MORE**

**UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY**

