



# CERTYFIKAT SZKOLENIA

Niniejszy certyfikat potwierdza, że Pan/Pani

**Oskar Korzonek**

ukończył(a) szkolenie pt.  
„Dobre Praktyki”

w ramach kursu e-learningowego  
projektu Edu-Autyzm.

Kraków, dnia 21.12.2014



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**MAŁOPOLSKI  
ZWIĄZEK  
PRACODAWCÓW  
LEWIATAN**



THOMAS  
**MORE**

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

