

.....
(pieczęć podmiotu prowadzącego szkolenie)

Warszawa

.....
(miejsowość)

17 listopada 2006 r.

.....
(data)

CERTYFIKAT

**ukończenia specjalistycznego szkolenia w dziedzinie terapii i rehabilitacji uzależnienia od narkotyków zgodnego z programem
zatwierdzonym i certyfikowanym przez Ministra Zdrowia.**

(Ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii z dnia 29.07.2005 r. Dz. U. Nr 179, poz. 1485 z późn. zm.)

Program specjalistycznego szkolenia w dziedzinie terapii i rehabilitacji uzależnienia od narkotyków zatwierdzony i certyfikowany przez
Ministra Zdrowia w dniu: **01.10.2004 r.**

dla

Pani Iwony Mazur

Rodzaj ukończonego szkolenia: **specjalistyczne szkolenie w dziedzinie uzależnienia od narkotyków
w zakresie Specjalisty Terapii Uzależnień**

Liczba godzin objętych szkoleniem: **520 godzin**

Nazwa podmiotu prowadzącego szkolenie: **Polska Federacja Społeczności Terapeutycznych**

Numer zaświadczenia: **SP/0147/2006**

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU
Polskiej Federacji Społeczności Terapeutycznych

Iolanta Łazarska-Kotzurowska

.....
Przewodniczący
Komisji Egzaminacyjnej

DYREKTOR KRAJOWEGO BIURA
ds. Przeciwdziałania Narkomanii

Piotr Jabłoński

.....
Dyrektor
Krajowego Biura
do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii