



Частное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«ИНСТИТУТ ОСТЕОПАТИИ»

СВИДЕТЕЛЬСТВО

Регистрационный номер _____

Дата выдачи _____ года

выдано _____

в том, что он (она) с _____ года по _____ года

успешно освоил(а) дополнительную общеобразовательную программу (общеразвивающую)

в объеме _____ часов.

Директор _____
Воеводская Е. А.

М. П.