

POLSKA FEDERACJA
SPOŁECZNOŚCI TERAPEUTYCZNYCH
80-298 Gdańsk, ul. Agrarna 2
tel./fax(058)349 46 90 NIP 9570801262

.....
(pieczęć podmiotu prowadzącego szkolenie)

Warszawa

.....
(miejsowość)

17 listopada 2007 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: **29.06.2005 r.**

Dla

Pana Adama Hęćko

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

Liczba godzin objętych szkoleniem: **524 godz.**


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

Numer zaświadczenia: **SP/0253/2007**

.....


Przewodniczący
Komisji Egzaminacyjnej

DYREKTOR KRAJOWEGO BIURA
ds. Przeciwdziałania Narkomanii


Piotr Jabłoński

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