

# CERTYFIKAT



Potwierdzający, że Pan/Pani

**Alicja Słoń**

brał/brała udział w szkoleniu

**Histamina i substancje "alergizujące" -  
KDK 19/29**

Data, Miejsce  
16.12.2022, on-line

Podpis



AJWEN DIETA