



# CERTIFICATE

## OF COURSE COMPLETION

We certify that Mr/Mr

*Julia Lewandowska*

graduated

**ANIMAL BEHAVIORIST COURSE SPECIALIZING  
IN HORSES**

The certificate was issued on the basis of the Regulation of the Minister of Labour and Social Policy of 7 August 2014 on the classification of professions and specialties for the needs of the labour market and its application, Journal of Laws of 2014, No. 0, item 1145, as amended of Poland

Kraków, 22.11.2025

---

PLACE AND DATE

---

SIGNATURE OF THE  
DIRECTOR

AKADEMIA ROZWOJU EDUCRAFT  
ul.Lipowa 3D  
30-702 Kraków  
NIP: 513-030-35-81  
RIS: 2.12/00229/2025

PL25/BO2/00044



# CERTYFIKAT

## UKOŃCZENIA KURSU

Zaświadczamy, że Pan/i

*Julia Lewandowska*  
ukończył/a

**KURS BEHAWIORYSTYKA ZWIERZĄT  
O SPECJALNOŚCI KONIE**

Certyfikat wydano na podstawie rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz jej stosowania Dz.U.2014 nr.0 poz. 1145 ze zm.

Kraków, 22.11.2025

---

MIEJSCOWŚĆ I DATA

---

PIECZĘĆ I PODPIS  
DYREKTORA

AKADEMIA ROZWOJU EDUCRAFT  
ul.Lipowa 3D  
30-702 Kraków  
NIP: 513-030-35-81  
RIS: 2.12/00229/2025

PL25/BO2/00044