

# CERTYFIKAT

ukończenia szkolenia MasterClass dla

Klaudia Kozł

IMPLANTACJA NICI HACZYKOWYCH COG3D  
W AUTORSKIEJ TECHNICIE  
KOREAN THREAD LIFTING

Teoria oraz ćwiczenia praktyczne w zabiegach medycyny estetycznej.

*Katarzyna Wicgorek*



BEAUTY LAB STUDIO  
*Katarzyna Wicgorek*  
— MEDYCYNĄ ESTETYCZNĄ —

28.08.2022

data

# ZAŚWIAADCZENIE

PAN(I):

KLAUDYNA KOZA

Data urodzenia : 10 KWIETNIA 1993 r.

Miejsce urodzenia: BLACHOWNIA.

Pesel : 93041002427

ukończył(a): *KURS PEDAGOGICZNY DLA WYKŁADOWCÓW  
POZASZKOLNYCH FORM KSZTAŁCENIA W WYMIARZE 75 GODZIN*

*ZORGANIZOWANE PRZEZ:*

ADCONSULTING J.LUBSKA, M.PODZIMSKA S.C  
UL. WOLNOŚCI 362 41-800 ZABRZE

W OKRESIE OD : 02.05.2018 r do 16.05.2018 r

Celem szkolenia było: *Opanowanie praktycznych metod nauczania w  
pozaszkolnych formach kształcenia oraz nabycie kompetencji pedagogicznych*

Zabrze : 16.05.2018 r.

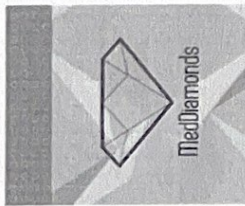
Koordinator Kursu



Monika Podzimska

.....  
(podpis i pieczęć koordynatora kursu)

Nr z rejestru : 146/05/2018



www.szkozenia-meddiamonds.pl

# Certyfikat

Potwierdzający odbycie praktycznego i teoretycznego szkolenia

## Klaudyna Koza

### Techniki wypełniania ust kwasem hialuronowym - poziom Master

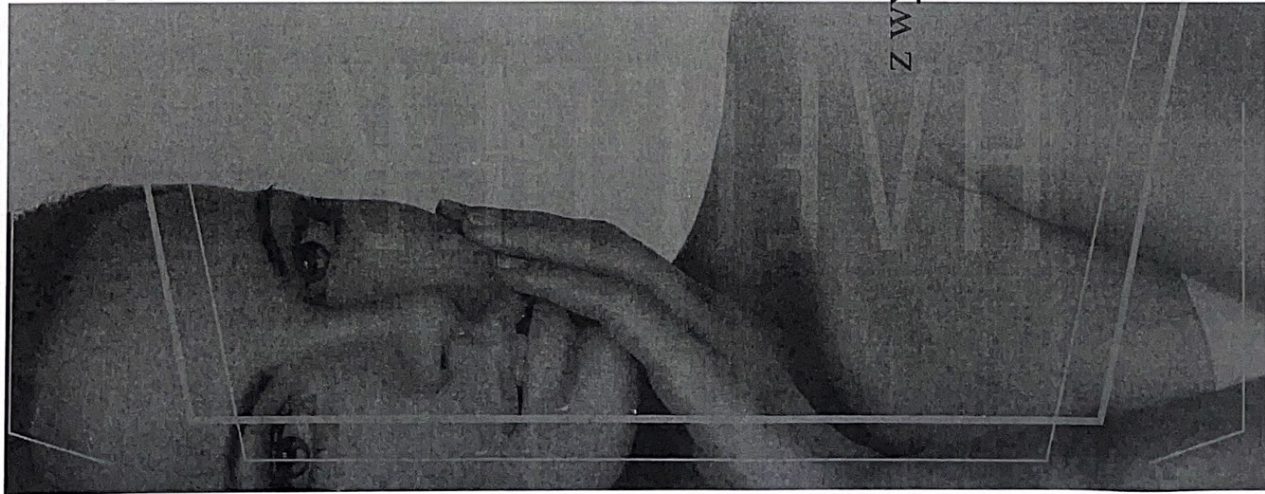
17.06. 2018

**MedDiamonds Training Center**  
Nr rejestru ewidencji firm  
szkoleniowych 2.14/00074/2018

**Katarzyna Mikołajczyk**  
Egzaminator

**Magdalena Śledzianowska**  
Wykładowca

Szkolenia Katarzyna Mikołajczyk  
ul. Dworcowa 8  
03-816 Michalowice  
NIP: 5342387246, REGON: 145930816



# CERTYFIKAT

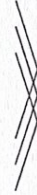
Pani:

*Klaudyna Koza*

UCZESTNICZYŁA W SZKOLENIU  
MASTERCLASS:

modelowanie i konturowanie twarzy

z wykorzystaniem usieciowanego kwasu hialuronowego  
Hafiller®



Dąbrowa Górnicza 6.03.2019r

INTERNATIONAL TRAINER  
HAFILLER®

  
dr Rinat Stanovichi  
plastic surgeon

ESTIVITA

Urszula Sergiel  
41-200 Sosnowiec, ul. Teatralna 9  
NIP: 644 111 69 18

AKADEMIA WIZAZU I KOSMETYKI  
HAIR DESIGN ALAN DĄBROWSKI

ul. Marszałkowska 66/18a  
00-545 Warszawa  
NIP:118-188-58-17



(pieczęć placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka dokształcania  
i doskonalenia zawodowego)

**ZAŚWIADCZENIE  
o ukończeniu kursu**

Zaświadcza się, że Pan/i

*Klaudyna Kora*  
(imię/imiiona i nazwisko)

*10.04.1983*  
(data urodzenia)

*Białobrunie*  
(miejsce urodzenia)

*83041002427*  
(numer PESEL<sup>1)</sup>)

ukończył/a kurs

*Zawodowy kurs Kosmetyczny ze specjalizacją*  
(nazwa kursu)

*kosmetykologia estetyczna*

w wymiarze *56* godzin

prowadzony przez

*Alcedonę Wiorę i Kimmeli Hair Design Alan*

*Dąbrowski, Marszałkowska 66/18a 00-545 Warszawa*  
(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji  
Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach  
pozaszkolnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 622).

*27.05.2017 Warszawa*  
(miejscowość, data)

AKADEMIA WIZAZU I KOSMETYKI  
HAIR DESIGN ALAN DĄBROWSKI

ul. Marszałkowska 66/18a  
00-545 Warszawa  
NIP:118-188-58-17

Nr *2015/2017* r.<sup>2)</sup>

(pieczęć i podpis dyrektora  
placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka dokształcania  
i doskonalenia zawodowego)

<sup>1)</sup> W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.

<sup>2)</sup> Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego.

AKADEMIA WIZAZU I KOSMETYKI  
HAIR DESIGN ALAN DĄBROWSKI

ul. Marszałkowska 66/18a

00-545 Warszawa

NIP:118-188-58-17



(pieczęćka placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka dokształcania  
i doskonalenia zawodowego)

## ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i

*Klaudia Koro*  
(imię/imiiona i nazwisko)

*10.09.1983*  
(data urodzenia)

*Białobrunie*  
(miejsce urodzenia)

*93061002477*  
(numer PESEL<sup>1)</sup>)

ukończył/a kurs

*Epilokum med skinning*  
(nazwa kursu)

w wymiarze *8* godzin

prowadzony przez

*Alana Dąbrowskiego i Komety Hair Design*

*Alana Dąbrowskiego; Horzostowska 66/18a 00-545 Warszawa*  
(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji  
Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach  
pozaszkolnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 622).

*27.05.2017 Warszawa*  
(miejscowość, data)

AKADEMIA WIZAZU I KOSMETYKI  
HAIR DESIGN ALAN DĄBROWSKI

ul. Marszałkowska 66/18a

00-545 Warszawa

NIP:118-188-58-17

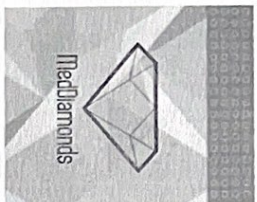
(pieczęćka i podpis dyrektora

placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka dokształcania  
i doskonalenia zawodowego)

Nr *18/5* /20*17* r.<sup>2)</sup>

<sup>1)</sup> W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.

<sup>2)</sup> Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego.



www.szkozenia-mediamonds.pl

# Certyfikat

Potwierdzający odbycie praktycznego i teoretycznego szkolenia

## Klaudyna Koza

### Zawansowane techniki modelowania ust

### Poziom Master Class

13.07.2019

**MedDiamonds Training Center**  
Nr rejestru ewidencji firm  
szkoleniowych 2.14/00074/2018

Magdalena Siedziapowska

Wykładowca

Akademia Wizażu i Kosmetyki Alana Dąbrowskiego

Warszawa 27.05.2017

# DYPLOM

Dla

**Klaudyna Koza**

Ukończenia szkolenia:

**Epiderma med planning**



AKADEMIA WIZAZU I KOSMETYKI  
HAIR DESIGN ALAN DĄBROWSKI  
ul. Marszałkowska 66/18a  
00-545 Warszawa  
NIP: 118-188-58-17