



## СЕРТИФИКАТ №

ВЫДАН

ФИО -----

в том, что он/она прослушал/-а в **СРКПОО «Альянс Франсез Екатеринбург»**  
курс французского языка по программе:

**Название программы:**

в объеме часов -----

срок обучения с ---- по ----

**Селезнева Л.А.**

СРКПОО «Альянс Франсез Екатеринбург»  
Директор

г. Екатеринбург, « -- » месяц год



*Лицензия на осуществление образовательной деятельности № ----- от «дата»*

