

Załącznik nr 1E

.....
(pieczęć organizatora kształcenia)

**CERTYFIKAT
o ukończeniu kursu**

Zaświadczam, że Pan/i
(imię/imiona i nazwisko)

.....
(data urodzenia) (miejsce urodzenia) (numer PESEL¹)

uczęszczał/ła na
(forma i nazwa szkolenia)

zorganizowany przez
(nazwa instytucji szkoleniowej przeprowadzającej szkolenie)

w okresie od dnia: do dnia:.....

celem kursu było.....

.....
(miejsce i data wydania zaświadczenia)

Nr z rejestru

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie)

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

l.p.	Nazwa zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin zajęć edukacyjnych
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
	RAZEM	

.....
 (pieczętka i podpis osoby upoważnionej
 przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie)