

WZÓR

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

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i
(imię/imiona i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce urodzenia)

.....
(numer PESEL¹⁾)

ukończył/a kurs
(nazwa kursu)

..... w wymiarze godzin

w okresie od dnia: do dnia:

prowadzony przez.....

.....
(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).

Nr

.....
(miejscowość, data)

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

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

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

WZÓR

Załącznik nr 1D do SIWZ

.....
(pieczęć organizatora kształcenia)

SUPLEMENT DO ZAŚWIADCZENIA

nr z dnia

Pan/i

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce urodzenia)

.....
(numer PESEL)

uczęszczał/a na kurs

.....
(nazwa kursu)

w okresie od dnia do dnia

ZAKRES PROGRAMOWY SZKOLENIA

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

.....
(pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej przez organizatora kształcenia)