

WZÓR

.....
 (pieczęć placówki kształcenia ustawicznego,
 placówki kształcenia praktycznego
 lub ośrodka doksztalcania
 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:

przewodzony przez.....

.....
 (nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,
 placówki kształcenia praktycznego
 lub ośrodka doksztalcania 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. poz. 186).

Kurs spełnia wszystkie wymagania zgodnie z § 14 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21.01.1997 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania (Dz.U. z 1997 r. Nr 12, poz. 67 z póź. zm.)

Nr

.....
 (miejscowość, data)

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

.....
(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)