

.....  
(pieczętka placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka doksztalcania  
i doskonalenia zawodowego)

**WZÓR ZAŚWIADCZENIA  
o ukończeniu kursu**

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

.....  
(data urodzenia) (miejsce urodzenia) (numer PESEL<sup>1)</sup>)

ukończył/a kurs ..... w wymiarze.....godzin  
(nazwa kursu)  
prowadzony 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 2012r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. 2014 r., poz. 622

.....  
(miejscowość, data)

Nr ...../20..... r.2)

.....  
(pieczętka 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.