

Załącznik nr 1D do SIWZ

.....
(pieczęć organizatora kształcenia)

**CERTYFIKAT
o ukończeniu kursu**

Zaświadcza się, że Pan/i

(imię/imiona i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce urodzenia)

.....
(numer PESEL¹⁾)

uczęszczał 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)

Numer 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.