

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 PESEL<sup>1)</sup>)

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 )