Szkolenie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do umowy szkoleniowej

.....
(pieczątka 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[1])

ukończył/a kurs .....
(nazwa kursu)

…… w wymiarze ……. godzin

w okresie od dnia ..... r. do dnia ..... r

prowadzony przez …….

……
(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego, placówki kształcenia praktycznego lub ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

.....
(miejscowość, data)

.....
(numer z rejestru)

.....
(pieczątka 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

Lp.	Nazwa zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin zajęć edukacyjnych

……

pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej
przez organizatora szkolenia