………….………………………

(pieczątka instytucji szkoleniowej)

# ZAŚWIADCZENIE

# o ukończeniu szkolenia w formie……………….

Zaświadcza się, że Pan/i ……………………………………………………

(imię/imiona i nazwisko)

…………………………………………………………………………………..

(numer PESEL¹)

ukończył/a szkolenie w formie …………………………….. pn.

……………………………………………………………….

(nazwa szkolenia)

w okresie od dnia …………………………… do dnia ………………….

w wymiarze ……. godzin

prowadzony przez:

…………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres instytucji szkoleniowej przeprowadzającej szkolenie)

…………………………………….., dnia ...................... r.

(miejscowość, data)

Nr z rejestru ...........................²

......………..……………………...

(podpis osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie)

W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.

2Wpisać numer z rejestru zaświadczeń prowadzonego przez instytucję szkoleniową.

# Tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Tematy zajęć edukacyjnych | Wymiar godzin zajęć edukacyjnych |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
|  | **Razem** |  |

...................................................

(podpis osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie)