Załącznik nr 4 do Umowy Nr ……….

**CERTYFIKAT**

Pan/i …………………….

**…………………….**

**PESEL**

Ukończył/a szkolenie w formie kursu pn.:

**„………………………..”**

w terminie od ………………… do ……………………...

w wymiarze ……………. godzin

***Szkolenie realizowane w ramach projektu pn. „Qaktywności - Mocna Ekipa II” realizowanego przez Urząd Pracy Powiatu Krakowskiego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa – projekty powiatowych urzędów pracy, z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.***

Szkolenie zrealizowane przez:

…………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres instytucji szkoleniowej przeprowadzającej szkolenie)

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

(miejscowość, data)

Nr z rejestru: ………………..

......………..…………………………….................

(podpis osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie)

|  |
| --- |
| **Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem:** |
| ***wiedzy:*** |
| ***umiejętności:*** |
| ***kompetencji społecznych:*** |