

## Fundusze Europejskie

# ZAŚWIADCZENIE

Nr.....

zaświadcza, że Pan/i: **<IMIĘ I NAZWISKO>**

Data urodzenia: **<data ur. w formacie RRRR-MM-DD>**

Miejsce urodzenia: **<miejsce>**

Numer PESEL: **<PESEL>**

ukończył/a kurs/szkolenie/warsztaty: **NAZWA NAZWA  
NAZWA NAZWA NAZWA NAZWA NAZWA NAZWA**

w ramach projektu „Akademia Liderów Edukacji”

w wymiarze **XX** godzin, odbywające się dn. **XX – XX** w **XXXXXX**,  
prowadzone przez: **NAZWA WYKONAWCY**

Walidacja została przeprowadzona w dniu **XXXX**

### CEL:

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

Prowadzący/a szkolenie:

.....

Prowadzący/a walidację:

.....

.....  
(miejscowość, data wydania zaświadczenia)

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy)



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

## SUPLEMENT DO ZAŚWIADCZENIA

Efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia i metody walidacji:

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji

Niniejszy dokument potwierdza:

- uzyskanie kompetencji i zawiera opis efektów uczenia się,
- zastosowanie rozwiązań zapewniających rozdzielenie procesów kształcenia i szkolenia od walidacji,
- przeprowadzenie walidacji w oparciu o zdefiniowane w efektach uczenia się kryteria ich weryfikacji.



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE