

Fundusze Europejskie

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że

Pani

ukończyła kurs/szkolenie.....

w wymiarze **godzin**

w dniu **rok**

realizowane przez

.....

na zlecenie

Ośrodka Promowania i Wspierania Przedsiębiorczości Rolnej

w ramach projektu Nowa - aktywna Ja" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.

.....

(miejscowość, data wydania)

.....

pieczęć

.....
pieczętka i podpis Wykonawcy



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Program szkolenia:

Temat zajęć	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin
Łącznie liczba godzin				godz. dydaktycznych

SUPLEMENT DO ZAŚWIADCZENIA NR

1. TYTUŁ KURSU/SZKOLENIA:
2. IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:
3. DATA USŁUGI:
4. LICZBA GODZIN:
5. EFEKTY UCZENIA SIĘ ORAZ KRYTERIA WERYFIKACJI ICH OSIĄGNIĘCIA
I METODA WALIDACJI:

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji

W ramach szkolenia zapewniono rozdzielenie procesu kształcenia od walidacji, poprzez zapewnienie odrębnej osoby przeprowadzającej walidację.

Walidacja została przeprowadzona w oparciu o zdefiniowane kryteria ich weryfikacji.

W przypadku gdy usługa prowadzi do zdobycia kwalifikacji lub części kwalifikacji zarejestrowanych w ZRK – należy podać KOD KWALIFIKACJI:

.....
pieczęć

.....
podpis Instytucji szkoleniowej