

.....
(pieczętka placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania
i doskonalenia zawodowego)

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i
XXXXXXXX XXXXXXXX
(imię/imiiona i nazwisko)

.....
XXXXXXXX (data urodzenia)
XXXXXX (miejsce urodzenia)
XXXXXXXXXXXXX (numer PESEL¹⁾)

ukończył/a kurs
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(nazwa kursu)
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XX
..... w wymiarze godzin

.....
prorowadzony przez
Centrum Szkoleniowo – Edukacyjne
P&M Management Group
.....
(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r.
w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 622)

.....
XXXXXXXX XXXXX
(miejscowość, data)

Nr
XXXX XX
...../20..... r.²⁾

.....
(pieczętka 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.
²⁾ Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego.