

.....  
(pieczęć instytucji szkoleniowej)

**ZAŚWIADCZENIE NR .....  
O UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

**Pan/Pani**

.....  
(imię/imiona i nazwisko)

PESEL (w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

.....

urodzony/-a w dniu .....r. w

.....  
woj.

.....

**ukończył/-a**

.....

.

.....

.

(forma i nazwa szkolenia)

**zorganizowane przez**

.....

.

.....

(nazwa organizatora kształcenia – instytucji szkoleniowej)

**Szkolenie odbyło się w okresie**

od dnia ..... r. do dnia ..... r.

**Celem szkolenia było:**

.....

.

.....

.

.....

**Program nauczania obejmował ..... godzin zajęć**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej przez instytucję  
szkoleniową prowadzącą szkolenie)

[illegible]

**Umiejętności nabyte przez uczestnika szkolenia:**

.....

.

.....

.

.....

.

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej przez instytucję  
szkoleniową prowadzącą szkolenie)