



Szkolenie współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do umowy szkoleniowej

.....  
(pieczęć organizatora kształcenia)

**ZAŚWIADCZENIE**  
**o ukończeniu<sup>1)</sup> .....**

Pan/i .....  
(imię/imiona i nazwisko)

Urodzony/a dnia..... r.

w ..... woj. ....

nr PESEL<sup>2)</sup> .....

ukończył/a .....  
(nazwa formy kształcenia)

w ramach projektu Szansa Dla Ciebie 6.1.3 PO KL.

zorganizowany przez.....  
(nazwa organizatora kształcenia)

w okresie od dnia ..... r. do dnia ..... r

Celem ..... było .....  
(nazwa formy kształcenia)

.....,  
(miejscowość)

dnia ..... r.

Nr z rejestru .....

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
przez organizatora kształcenia)

Lp.	Nazwa zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin zajęć edukacyjnych

.....  
pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej  
przez organizatora szkolenia

- 1) Wpisać nazwę formy kształcenia, zgodnie z § 2 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 3 lutego 2006 r. w sprawie uzyskiwania i uzupełniania przez osoby dorosłe wiedzy ogólnej umiejętności i kwalifikacji zawodowych w formach pozaszkolnych (Dz. U. Nr 31, poz. 216).
- 2) W przypadku cudzoziemca wpisać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.