

Szkolenie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do umowy szkoleniowej

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

## ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i .....  
(imię/imiona i nazwisko)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(miejsce urodzenia)

.....  
(numer PESEL<sup>1</sup>)

ukończył/a kurs .....  
(nazwa kursu)

..... w wymiarze ..... godzin

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

prowadzony przez .....

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(numer z rejestru)

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

<sup>1</sup> W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość

Lp.	Nazwa zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin zajęć edukacyjnych

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