



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3 do umowy

.....  
(pieczęć instytucji szkoleniowej)

## **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 instytucji szkoleniowej)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(numer z rejestru)

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

<sup>1</sup> W przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

Lp.	Tematy zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin zajęć edukacyjnych

.....  
 (pieczętka i podpis osoby upoważnionej przez  
 instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie)