



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Aktywizacja osób młodych pozostających bez zatrudnienia w mieście Chorzów (II)” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
(pieczęć instytucji szkoleniowej)

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

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

.....
(data urodzenia) (miejsce urodzenia) (numer PESEL¹)

ukończył/a kurs
(nazwa kursu)

..... w wymiarze godzin

w okresie od dnia r. do dnia r

przewodzony przez

.....
(nazwa i adres instytucji szkoleniowej)

.....
(miejscowość, data)

.....
(numer z rejestru)

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

¹ 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)