



**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 PESEL<sup>1</sup>)

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)

<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)