

.....
(pieczęć organizatora kształcenia)

Załącznik nr 2

ZAŚWIADCZENIE

O ukończeniu¹

Pan/i
(imię / imiona i nazwisko)

Urodzony/a Dniar.

w woj.

ukończył/a

zorganizowany przez
(nazwa organizatora kształcenia)

W okresie od dniar. do dniar.

Celem było
(nazwa formy kształcenia)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 6 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 3 lutego 2006r. w sprawie uzyskiwania i uzupełniania przez osoby dorosłe wiedzy ogólnej, umiejętności i kwalifikacji zawodowych w formach pozaszkolnych (Dz. U. Nr 31 poz 216).

....., dniar.
(miejscowość)

Nr z rejestru

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

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

