

.....
(pieczęć organizatora kształcenia)

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu*

Pan/i
(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia r.

PESEL
(a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

w woj.

ukończył/a
(nazwa formy kształcenia)

zorganizowany/e przez
(nazwa organizatora kształcenia)

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

Celem
(nazwa formy kształcenia)

było
.....

Zaświadczenie wydano na podstawie § 75 ust. 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 września 2010 r. w sprawie standardów i warunków prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. Nr 177, poz. 1193 ze zm.).

....., dnia r.
(miejscowość)

Nr z rejestru

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

