.....

(pieczątka placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka doksztalcania
i doskonalenia zawodowego)

ZAŚWIADCZENIE
o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i .....

(Imię/ Imiona Nazwiska)

....

(data urodzenia) (miejsce urodzenia) (numer PESEL*)

ukończył/a kurs .....

(nazwa kursu)

..... w wymiarze ..... godzin

prowadzony przez Perfecta Instytut Kadr i Płac, ul. Władysława Łokietka 5,

87-100 Toruń

.....

(pieczątka placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka doksztalcania
i doskonalenia zawodowego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 23 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 6 października 2023 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. 2023 poz. 2175)

.....

(miejscowość, data)

Nr ..... r. **

.....

(pieczątka i podpis dyrektora placówki kształcenia
ustawicznego, placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka doksztalcania, i doskonalenia
zawodowego)

*w przypadku osoby która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.

**Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek doksztalcania doksztalcania i doskonalenia zawodowego.