.........................................................

(pieczęć Wykonawcy)

**ZAŚWIADCZENIE NR ………**

**potwierdzające ukończenie szkolenia i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji -wzór**

Pan/Pani

/imię/imiona i nazwisko/

PESEL\*

ukończył/-a szkolenie

/nazwa ukończonego szkolenia/

zorganizowane przez

(nazwa organizatora szkolenia - Wykonawcy)

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

Celem szkolenia było:

Program nauczania obejmował …………………………… godzin zegarowych szkolenia

 ..……………............................................

 (pieczęć i podpis osoby upoważnionej

 przez instytucję szkoleniową

 prowadzącą szkolenie)

........................., dnia ..................... r.

 (miejscowość)

\*w przypadku cudzoziemca podać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

**Załącznik nr 5 - Zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia – druga strona zaświadczenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zajęć edukacyjnych | Wymiar godzin zajęć edukacyjnych |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Umiejętności nabyte przez uczestnika szkolenia:

  *………………….……..…………….......................................................................*

 *(pieczęć i podpis osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową)*