



ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA KURSU KWALIFIKACYJNEGO

.....
imię (imiona) i nazwisko

urodzony(-na) dnia

..... P. W

ukończył(a) w roku szkolnym

.....
(nazwa kursu)

zorganizowany przez

.....
(nazwa podmiotu prowadzącego kurs)

na podstawie zgody wydanej przez

.....
dnia

..... P. III

i uzyskał(a) kwalifikacje

.....
(pieczęć podmiotu
prowadzącego kurs)

.....
(kierownik podmiotu prowadzącego kurs)

Numer w rejestrze wydanych świadectw

.....
dnia

.....
(miejscowość)

..... P.

Lp.	Zajęcia zrealizowane na kursie kwalifikacyjnym	Wymiar godzin zajęć	
		teoretycznych	praktycznych
	Razem		