

WZÓR

Format A5, układ pionowy

.....																				
.....																				
(nazwa podmiotu wydającego) oraz adres siedziby tego podmiotu)	(data wydania)																			
Świadectwo kwalifikacji zawodowej nr¹⁾																				
potwierdzające uzyskanie/ukończenie w: ośrodku szkolenia/ośrodku egzaminowania/jednostce systemu oświaty nr..... ²⁾																				
Kwalifikacji wstępnej ³⁾ Kwalifikacji wstępnej przyspieszonej ³⁾ Kwalifikacji wstępnej uzupełniającej ³⁾ Kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej ³⁾ Szkolenia okresowego ³⁾																				
Pan(i) (imię i nazwisko)																				
Posiadający (-ca) numer PESEL ⁴⁾																				
Blok programowy ³⁾	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Data</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Liczba godzin zajęć</th> <th rowspan="2" style="text-align: center;">Imię i nazwisko oraz podpis ⁵⁾</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">rozpoczęcia szkolenia</th> <th style="text-align: center;">zakończenia szkolenia</th> <th style="text-align: center;">teoretycznych</th> <th style="text-align: center;">praktycznych</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C1, C1+E, C i C+E</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D1, D1+E, D i D+E</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data		Liczba godzin zajęć		Imię i nazwisko oraz podpis ⁵⁾	rozpoczęcia szkolenia	zakończenia szkolenia	teoretycznych	praktycznych	C1, C1+E, C i C+E					D1, D1+E, D i D+E				
Data		Liczba godzin zajęć		Imię i nazwisko oraz podpis ⁵⁾																
rozpoczęcia szkolenia	zakończenia szkolenia	teoretycznych	praktycznych																	
C1, C1+E, C i C+E																				
D1, D1+E, D i D+E																				
Uzyskał(a) wynik pozytywny z testu kwalifikacyjnego/ukończyła szkolenie okresowe ⁶⁾ w dniu																				
(imię i nazwisko, stanowisko osoby reprezentującej podmiot wydający⁵⁾) (podpis osoby reprezentującej podmiot wydający⁵⁾)																				

¹⁾Wpisać zgodnie z § 21 ust. 3 pkt 1 lit.c albo § 34 ust. 2 albo § 43 ust. 2 rozporządzenia.

²⁾Niewłaściwie skreślić i wpisać numer w rejestrze przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia albo techniczny numer ośrodka egzaminowania albo nr w Rejestrze Szkół i Placówek Oświatowych.

³⁾Zaznaczyć właściwie przez umieszczenie znaku „X” w odpowiednim polu przy bloku programowym dla właściwej kwalifikacji/szkolenia okresowego. Pozostały blok programowy, przy którym nie umieszczono znaku „X” należy skreślić i dokonać również skreślenia w odpowiadających skreślonymu blokowi wierszach w pozostałych kolumnach tabeli. W przypadku bloku programowego nie skreśla się żadnej kategorii prawa jazdy w ramach bloku, przy którym został umieszczony znak „X”.

⁴⁾W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać datę urodzenia oraz rodzaj, serię, numer oraz państwo wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość.

⁵⁾Dotyczy kierownika ośrodka szkolenia lub osoby upoważnionej przez kierownika ośrodka szkolenia albo dyrektora branżowego centrum umiejętności lub osoby upoważnionej przez dyrektora branżowego centrum umiejętności albo dyrektora wojewódzkiego ośrodka ruchu drogowego lub osoby upoważnionej przez dyrektora wojewódzkiego ośrodka ruchu drogowego albo dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej lub osoby upoważnionej przez dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej.

⁶⁾Niewłaściwie skreślić