



Załącznik nr 5 do umowy

.....

(pieczęć organizatora kształcenia)

**CERTYFIKAT
ukończenia kursu**

Pan/i

(imię/imiona i nazwisko)

urodzony dnia

(data urodzenia)

W

(miejsce urodzenia)

PESEL

(numer PESEL¹⁾)

ukończył/a kurs

(nazwa kursu)

w wymiarzegodzin

zorganizowany przez

(nazwa organizatora kształcenia)

w okresie od.....do.....

Szkolenie realizowane było w ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie średzkim (IV)” finansowany ze środków Unii Europejskiej i budżetu Państwa w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa 1 Poddziałanie 1.1.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Nr z rejestru zaświadczenia

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

1) W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.