



.....
(pieczętka organizatora kształcenia)

CERTYFIKAT ukończenia kursu

Pan/i

(imię/imiona i nazwisko)

Urodzony/a 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 (V)**” 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 pieczętka 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.