**Załącznik nr 1 do umowy**

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

(pieczątka placówki kształcenia ustawicznego,
 placówki kształcenia praktycznego

 lub ośrodka dokształcania

 i doskonalenia zawodowego)

ZAŚWIADCZENIE

 o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i .......................................................................................................................................................

(imię/imiona i nazwisko)

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

(data urodzenia) (miejsce urodzenia) (numer PESEL1) )

ukończył/a kurs .......................................................................................................................................................

(nazwa kursu)

....................................................................................................... w wymiarze .............. godzin prowadzony przez………………………………………….........................................................
…………………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego lub
ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1632).

.................................................................
(miejscowość, data)

Nr .........../20........ r.2)

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

(pieczątka i podpis dyrektora
 placówki kształcenia ustawicznego,
 placówki kształcenia praktycznego

lub ośrodka dokształcania

 i doskonalenia zawodowego)