



.....
(pieczęć organizatora kształcenia)

ZAŚWIADCZENIE
o ukończeniu kursu/szkolenia

Pan / Pani

urodzony(a) dnia

w, woj.

ukończył(a)

(nazwa formy kształcenia)

zorganizowane przez

(nazwa organizatora kształcenia)

w okresie od dnia do dnia

na zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w ramach projektu „Edukacja ku samodzielności- propagowanie aktywnej integracji osób oddalonych od rynku pracy w mieście Gnieźnie.” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VII, Działanie 7.1, Poddziałanie 7.1.1 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej”.

Celem

(nazwa formy kształcenia)

było

.....
.....

Zaświadczenie wydano na podstawie § 6 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 03 lutego 2006 w sprawie uzyskiwania i uzupełniania przez osoby dorosłe wiedzy ogólnej, umiejętności i kwalifikacji zawodowych w formach pozaszkolnych (Dz.U. nr 31, poz. 216)

Szkolenie zostało przeprowadzone przez:

.....

Miejscowość, data

Nr z rejestru

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej przez
organizatora kształcenia)

L.p.	Nazwa zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin zajęć edukacyjnych

.....
(pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej
przez organizatora kształcenia)