



AKADEMIA
BIZNESU

.....
(pieczęć placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka doskazywania
i doskazywania zawodowego)

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i
(imię/imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia) (miejsce urodzenia) (numer PESEL)

ukończył/a kurs:

..... w wymiarze godzin
(nazwa kursu)

prowadzony przez Centrum... Szkoleniowe... MDDP... Akademia... Biznesu.....

.....
(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka doskazywania i doskazywania zawodowego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 16 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji
Narodowej z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach
pozaszkolnych (Dz. U. poz. 652).

.....
(miejscowość, data)

Nr.....

.....
(pieczęć i podpis dyrektora
placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego lub
ośrodka doskazywania i doskazywania zawodowego)