................................................. Załącznik nr 2

(pieczątka instytucji szkoleniowej

przeprowadzającej szkolenie)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan/-i **....................................................................** (nazwisko i imię)

**........................................ .................................................**

(data urodzenia) (numer PESEL\*)

Uzyskał/a kompetencje w zakresie: **„...........................................................................................”**

w formie szkolenia przeprowadzonego od **....................... r.** do **...................... r.**

przez: **................................................................................................**

*Zaświadczenie wydano na podstawie Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. , poz. 667).*

**......................, dnia .................................... r.**

(miejscowość, data)

Nr zaświadczenia wg rejestru .......................................................

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

(pieczątka i podpis osoby

upoważnionej przez instytucję szkoleniową

przeprowadzającą szkolenie)

* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość 1 z 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tematyka:** | **Wymiar**  **godzin** |
| **Zajęcia teoretyczne** | |  |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **Zajęcia praktyczne** | |  |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **Suma** | |  |

2 z 2