

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

## ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

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

.....  
(data urodzenia)

.....  
(miejsc urodzenia)

.....  
(numer PESEL<sup>1)</sup>)

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 § 22 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019 r.  
w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 652).

.....  
(miejscowość, data)

Nr ...../20.....r.<sup>2)</sup>

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

<sup>1)</sup> W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.

<sup>2)</sup> Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego.



