



**Załącznik nr 3**  
(do umowy organizacji szkolenia)

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

## **ZAŚWIADCZENIE**

### **o ukończeniu kursu**

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

.....  
(data urodzenia) (miejsce urodzenia) (numer PESEL<sup>1</sup>)

ukończył/a .....  
(nazwa kursu)

..... w wymiarze ..... godzin

prowadzony przez .....

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

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2014 poz. 622).

.....  
(miejscowość, data)

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

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

**SUPLEMENT DO ZAŚWIADCZENIA O UKOŃCZENIU KURSU NR ...../20.....r. <sup>3</sup>**

Okres trwania szkolenia od dnia ..... r. do dnia ..... r.

Lp.	Tematy zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin zajęć edukacyjnych

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

<sup>3</sup> Wpisać numer z rejestru tego zaświadczenia, do którego suplement jest dodatkiem.