

.....
(nazwa organizatora)

.....
(adres)

.....
(województwo)

.....
(gmina/dzielnica)

EWIDENCJA ZAŚWIADCZEŃ

ukończenia kształcenia zawodowego

.....
(wpisać rodzaj kursu)

Obowiązuje od

Zakończono na pozycji

EWIDENCJA WYDANYCH ZAŚWIADCZEŃ O UKOŃCZENIU

..... w roku

(wpisać formę kształcenia zawodowego)

Numer zaświadczenia	Nazwisko i imię słuchacza	Adres zamieszkania	Numer PESEL*	Data wydania	Potwierdzenie odbioru (podpis)

* w przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, wpisać numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.