

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 94/2021
Rektora PWSTE w Jarosławiu
z dnia 15.08.2021

.....
(pieczęć podmiotu prowadzącego kurs lub szkolenie)

.....
(numer zaświadczenia)

.....
(miejsowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE
o ukończeniu kursu doszkalcjącego lub szkolenia***

Zaświadcza się, że: Pan/Pani

.....
(imię i nazwisko)

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

ukończył/a

.....
(nazwa)

w wymiarzegodzin

prowadzony przez

.....
(nazwa i siedziba prowadzącego kurs/szkolenie)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora instytutu
/ kierownika jednostki międzyinstytutowej
prowadzącego kurs lub szkolenie)

**niepotrzebne skreślić*

PROGRAM KURSU LUB SZKOLENIA

Treści programowe	Liczba godzin
RAZEM	