



WYG International Sp. z o.o.  
Żelazna 28/30, 03-832 Warszawa  
tel. +48 22 661 74 00, fax +48 22 661 74 13  
Regon 014995265 NIP 527-22-30-184

(pieczęć Organizatora szkolenia)



„Wzmocnienie potencjału  
pracowników niepublicznych  
instytucji rynku pracy”

# ZAŚWIADCZENIE

## o ukończeniu szkolenia

**Cezary Rutka**

Pan(i).....  
(imię/imiiona i nazwisko)

19-05-1964

urodzony(a) dnia .....

W **Żywcu** ..... Woj. **śląskie** .....

ukończył(a) szkolenie: **Wzmocnienie potencjału pracowników niepublicznych  
instytucji rynku pracy**

zorganizowane przez: **WYG International Sp. z o.o.**  
w ramach: **Działania 1.1 Schemat B**  
**Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich**

w okresie od dnia **11-12-2006** ..... r. do dnia **10-07-2007** .....

Celem szkolenia było: **wyposażenie pracowników niepublicznych instytucji rynku pracy  
w wiedzę z zakresu zarządzania projektami oraz finansami**

Zaświadczenie wydano na podstawie § 6 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 3 lutego 2006 r. w sprawie uzyskiwania i uzupełniania przez osoby dorosłe wiedzy ogólnej, umiędzynarodowienia i kwalifikacji zawodowych w formach pozaszkolnych (Dz. U. Nr 31, poz. 216).

**Wrocław**

**10-07-2007**

....., dnia .....  
(miejscowość)

Nr z rejestru **0805/716** .....

**Marek Kinczyk**  
*Marek Kinczyk*  
**dyrektor**

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
przez Organizatora szkolenia)

## Wykaz zagadnień objętych szkoleniem

Lp.	Nazwa zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin zajęć edukacyjnych
1.	Wprowadzenie do metodycznego zarządzania projektami (z wykorzystaniem elementów metodyki PRINCE2™)	7h
2.	Planowanie projektów oparte na produktach	7h
3.	Wykorzystanie programu Produkt Based Planner do planowania i zarządzania projektami	6h
4.	Właściwa realizacja projektu – zarządzanie projektami z wykorzystaniem aplikacji informatycznej Product Based Planner 2.3	12h
5.	Audyt wewnętrzny i jego rola w zarządzaniu projektami	6h
6.	Formy zabezpieczenia należytego wykonania umowy	6h
7.	Razem	44h

WYG International Sp. z o.o.

*z up. Małgorzata*

Piotr Stoly

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej przez Organizatora szkolenia)