

wzór



Ośrodek Szkolenia Zawodowego

.....
Pieczęć organizatora szkolenia

ul. Św. Urbana 5 lok. C
41-800 Zabrze
tel. 32 271-75-13
tel./fax 32 740-99-00

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu kursu

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

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce urodzenia)

.....
(pesel)

Ukończył/a kurs :

Szkolenie SEP G1,G2,G3 E/D
(nazwa kursu)

W dniu.....

prowadzony przez: Ośrodek Szkolenia Zawodowego „OMEGA” s.c.

Zaświadczenie wydano na podstawie § 15 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 6 października 2023r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. 2175).

Zabrze dnia:r.

Nr zaświadczenia wg rejestru:

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
przez organizatora szkolenia)

Zezwolenie Ministerstwa Przemysłu i Handlu – zgodnie z programem zatwierdzonym
przez Urząd Dozoru Technicznego z dnia 14.06.2012r.