



.....  
Pieczęć organizatora szkolenia

## **ZAŚWIADCZENIE** o ukończeniu kursu

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

**NR. PESEL**

Ukończył/a kurs :

**„ Napelnianie i opróżnianie zbiorników kriogenicznych w tym  
eksploatacja instalacji i urządzeń kriogenicznych – Kl. 2 ADR ”**  
(nazwa kursu )

W wymiarze 32 godzin

prowadzony przez: **OŚRODEK SZKOLENIA ZAWODOWEGO**  
**„OMEGA” S.C.**

**ul. Saturna 2, 41-818 Zabrze**

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

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 dyrektora placówki  
kształcenia ustawicznego, placówki kształcenia  
praktycznego lub ośrodka dokształcania i  
doskonalenia zawodowego)