

EDU Consult – Centrum Usług Szkoleniowych
AUTODESK Authorized Training Center
CERTIPORT Authorized Testing Center
Rzeszów, ul. Rejtana 53A, lok. 108G
Tel. +48 797 727 373
edu.consult@op.pl www.educonsult.net.pl

Rzeszów 06.06.2018
Miejsce i data

FORMULARZ REKOMENDACJI PRACODAWCÓW LUB ZWIĄZKU BRANŻOWEGO

| DANE PODMIOTU/INSTYTUCJI WYDAJĄCEJ CERTYFIKAT | |
|---|--|
| Nazwa kwalifikacji | Projektowanie 2D i 3D w programie AutoCAD W ramach kwalifikacji rynkowej: Operator CAD Kod zawodu 311803, |
| Nazwa certyfikatu | Autodesk Certified User - AutoCAD |
| Nazwa podmiotu wydającego certyfikat | CERTIPORT Inc. w imieniu AUTODESK, Inc. |
| Adres siedziby | Certiport, Inc. 1276 South 820 East, Suite 200 American Fork, UT 84003 USA |

| | |
|--|---|
| Oświadczam, że dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji jest rozpoznawalny i uznawalny w danej branży/sektorze, tzn. otrzymał pozytywne rekomendacje od: | |
| Nazwa, adres, pieczęć oraz podpis pracodawcy lub związku branżowego wydającego rekomendacje | <p>..... CONTI sp. z o.o. 35-205 Rzeszów, ul. Torowa 7 tel. (017) 86 42 136, tel./fax 86 36 89 NIP: 813-28-95-541</p> <p>Nazwa, adres firmy</p> <p>Prezes Zarządu <i>[Podpis]</i> mgr Anna Mazur</p> <p>..... Pieczęć i podpis pracodawcy/reprezentanta pracodawcy</p> |

Prezes Zarządu
[Podpis]
mgr Anna Mazur

.....
Pieczęć i podpis/y osoby/ów uprawnionej ze strony
wnioskodawcy

EDU Consult – Centrum Usług Szkoleniowych
AUTODESK Authorized Training Center
CERTIPORT Authorized Testing Center
Rzeszów, ul. Rejtana 53A, lok. 108G
Tel. +48 797 727 373
edu.consult@op.pl www.educonsult.net.pl

Rzeszów 06.06.2019
Miejsce i data

**FORMULARZ
REKOMENDACJI PRACODAWCÓW LUB ZWIĄZKU BRANŻOWEGO**

| DANE PODMIOTU/INSTYTUCJI WYDAJĄCEJ CERTYFIKAT | |
|---|--|
| Nazwa kwalifikacji | Projektowanie analiza i optymalizacja w programie Autodesk Inventor Professional W ramach kwalifikacji rynkowej: Operator CAD; Kod zawodu 311803, |
| Nazwa certyfikatu | Autodesk Certified User - INVENTOR |
| Nazwa podmiotu wydającego certyfikat | CERTIPORT Inc. w imieniu AUTODESK, Inc. |
| Adres siedziby | Certiport, Inc. 1276 South 820 East, Suite 200 American Fork, UT 84003 USA |

| | |
|--|---|
| Oświadczam, że dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji jest rozpoznawalny i uznawalny w danej branży/sektorze, tzn. otrzymał pozytywne rekomendacje od: | |
| Nazwa, adres, pieczęć oraz podpis pracodawcy lub związku branżowego wydającego rekomendacje | <p>.....CONTI sp. z o.o...... 35-205 Rzeszów, ul. Torowa 7tel.: 017 86 42 136, tel./fax 86 36 897.....NIP: 813-23-95-541.....</p> <p>Nazwa, adres firmy</p> <p>Prezes Zarządu mgr Anna Mazur</p> <p>..... Pieczęć i podpis pracodawcy/reprezentanta pracodawcy</p> |

Prezes Zarządu
mgr Anna Mazur

.....
Pieczęć i podpis/y osoby/ów uprawnionej ze strony
wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDZIELAJĄCEGO REKOMENDACJI

Oświadczam/y, że:.....

CONTI sp. z o.o.

35-205 Rzeszów, ul. Torowa 7

tel. (017) 86 42 136, tel./fax 86 36 897

NIP: 813-22-95-541

Nazwa firmy/podmiotu, adres

Podmiot udzielający referencji w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie nie mniej niż 10-ciu pracowników na umowę o pracę oraz

Podmiot udzielający referencji nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z wykonawcą szkolenia/podmiotem walidującym bądź podmiotem certyfikującym, któremu udziela referencji tj.:

1. EDU Consult – centrum Usług Szkoleniowych, Rzeszów, ul. Rejtana 53A, lok. 108G
2. AUTODESK, Inc. 111 McInnis Parkway San Rafael, CA 94903. USA
3. Certiport, Inc. 1276 South 820 East, Suite 200 American Fork, UT 84003 USA

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między podmiotem udzielającym referencji a wykonawcą szkolenia/podmiotem walidującym bądź podmiotem certyfikującym, któremu udzielane są referencje, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Miejscowość:

Brenda

dnia

06.06.2019

Prezes Zarządu

mgr Anna Mazur

Pieczęć firmowa i podpis