

## FORMULARZ REKOMENDACJI PRACODAWCÓW LUB ZWIĄZKU BRANŻOWEGO

DANE PODMIOTU/INSTYTUCJI WYDAJĄCEJ CERTYFIKAT		
<b>Nazwa certyfikatu</b>	Certyfikat potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych	
<b>Nazwa podmiotu wydającego certyfikat</b>	INFORNET.EU SP. Z O.O.	
<b>Adres siedziby</b>	UL. ŻÓŁKIEWSKIEGO 8, 63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI	
<p>Oświadczam, że akceptuję program i efekty kształcenia kursu, a dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji jest rozpoznawalny i uznawany w danej branży/sektorze. Tym samym przekazuję pozytywne rekomendacje.</p> <p><i>Ponadto nie prowadzę walidacji lub certyfikacji w danej kwalifikacji ani nie jestem powiązany z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację.</i></p>		
<b>NAZWA KURSU I KWALIFIKACJI</b>	1.	Prowadzenie zajęć metodą dogoterapii z elementami integracji sensorycznej

\*\*\* oświadczam, że zatrudniam pracowników w danej branży

ŻŁOBEK I PRZEDSZKOLE  
RAJ MALUSZKA

mgr Joanna Łęgowska  
DYREKTOR

.....  
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa