

wzór

.....  
Pieczęć organizatora szkolenia



**ul. Saturna 2**  
**41-818 Zabrze**  
**tel. 32 740-99-00**

## **ZAŚWIADCZENIE**

o ukończeniu kursu

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

NR. PESEL.....

Ukończył/a kurs :

**„ Konserwator podestów ruchomych przejezdnych”**  
(nazwa kursu )

W wymiarze .....godzin

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: 00.00.0000 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.

wzór