

wzór

.....
Pieczęć organizatora szkolenia



Ośrodek Szkolenia Zawodowego

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 wózków jezdniowych”
(nazwa kursu)

W wymiarzegodzin

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.