

.....
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 :
„ Obsługa żurawia samojezdnego”
(nazwa kursu)

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:r.

Nr zaświadczenia wg rejestru:

.....
(pieczęć i podpis dyrektora placówki
kształcenia ustawicznego, placówki kształcenia
praktycznego lub ośrodka dokształcania i
doskonalenia zawodowego)