........................................................................

(pieczątka ośrodka dokształcania i doskonalenia

 zawodowego)

**ZAŚWIADCZENIE**

**o ukończeniu kursu**

Zaświadcza się, że Pan/i

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (data urodzenia) | (miejsce urodzenia) | (numer PESEL) |

Ukończył/a kurs

w wymiarze godzin

prowadzony przez

**Ośrodek Szkolenia, Dokształcania i Doskonalenia Kadr KURSOR**

**20-013 Lublin ul. Narutowicza 62**

Zaświadczenie wydano na podstawie § 23 ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia
6 października 2023 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 2175).

………………………………..

(data)

Nr 01/00/2024

…………………………….

 (pieczątka i podpis dyrektora ośrodka

 dokształcania i doskonalenia

 zawodowego)