



ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i:

(imię/imiiona i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce urodzenia)

.....
(numer PESEL)

Ukończył/a szkolenie

w wymiarze godzin

prowadzone przez Centrum Edukacji BRAN w Lewkowie, ul. Ostrowska 6.

Lewków, dnia

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2017r., poz. 1632).

.....
(pieczętka i podpis dyrektora placówki)

Nr