
(pieczęć instytucji szkoleniowej)

**Zaświadczenie potwierdzające
ukończenie szkolenia**

realizowanego i finansowanego ze środków **Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych**

Pan/ Pani _____
(imię i nazwisko uczestnika szkolenia)

PESEL _____,

(w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

ukończył/ła szkolenie _____
(forma szkolenia: indywidualna/grupowa)

o nazwie: _____

zorganizowane przez: _____
(nazwa instytucji szkoleniowej przeprowadzającej szkolenie)

w okresie od dnia _____ do dnia _____

Zaświadczenie wydano na podstawie §71 ust.4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r.
w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. poz.667).

_____, dnia _____
(miejscowość)

(podpis osoby upoważnionej przez instytucję
szkoleniową przeprowadzającą szkolenie)

Numer z rejestru _____

