



ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA KURSU KWALIFIKACYJNEGO

.....
imię (imiona) i nazwisko

urodzony(-na) dnia r. w

ukończył(a) w roku szkolnym /

.....
(nazwa kursu)

zorganizowany przez

.....
(nazwa podmiotu prowadzącego kurs)

na podstawie zgody wydanej przez

dnia r. nr

i uzyskał(a) kwalifikacje

*Podstawa prawna:
rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2019 r. w sprawie placówek doskonalenia
nauczycieli (Dz. U. poz. 1045).*

.....
*(pieczęć podmiotu
prowadzącego kurs)*

.....
(kierownik podmiotu prowadzącego kurs)

Numer w rejestrze wydanych świadectw

..... , dnia r.
(miejsowość)

