

CENTRUM KSZTAŁCENIA
grupa format
ul. Szeroka 1
44-240 Ory

(pieczętka placówki kształcenia ustawicznego)

Zaświadczenie o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i **Aleksandra Kozak**

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce urodzenia)

.....
(numer PESEL¹⁾)

Ukończył/a
Szkolenie z zakresu Obowiązków i Ochrony Sygnalistów
zorganizowane w formie samokształcenia kierowanego przez

CENTRUM KSZTAŁCENIA GRUPA FORMAT

ul. Szeroka 1 44-240 ory

Zaświadczenie wydano na podstawie § 15 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 6 października 2023 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 2175).

.....
ory, 24-09-2024

(miejsce, data)

Nr ²⁾ **CENTRUM KSZTAŁCENIA GRUPA
FORMAT/73/158280/204533/2024/09/24/1727179515**

www.grupaformat.pl

- 1) W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.
- 2) Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek doksztalania i doskonalenia zawodowego.

Barbara Ryszkowska
Barbara Ryszkowska
dyrektor
Centrum Kształcenia Grupa Format

(pieczętka i podpis dyrektora
placówki kształcenia ustawicznego)