

WZÓR

.....  
(nazwa szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe,  
placówki kształcenia ustawicznego  
lub centrum kształcenia zawodowego)

**ZAŚWIADCZENIE**  
**o ukończeniu kursu umiejętności zawodowych**

*uprawniające osobę podejmującą kształcenie na kwalifikacyjnym kursie zawodowym  
do zwolnienia z zajęć prowadzonych w ramach kursu wymienionego w zaświadczeniu*

Zaświadcza się, że Pan(i) .....  
(imię/imiona i nazwisko)

.....  
(numer PESEL<sup>1)</sup>)

ukończył(a) kurs umiejętności zawodowych w zakresie<sup>2)</sup> .....

..... w wymiarze ..... godzin

prowadzony przez .....

.....  
(nazwa i adres szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe, placówki kształcenia ustawicznego lub centrum kształcenia zawodowego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 13 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 6 października 2023 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 2175).

.....  
(miejsowość, data)

Nr ...../20..... r.<sup>3)</sup>

.....  
(imię, nazwisko i podpis dyrektora szkoły prowadzącej kształcenie  
zawodowe, placówki kształcenia ustawicznego  
lub centrum kształcenia zawodowego)

<sup>1)</sup> W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.  
<sup>2)</sup> Wpisać zakres kształcenia zgodnie z § 12 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 6 października 2023 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.  
<sup>3)</sup> Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń o ukończeniu kursu umiejętności zawodowych prowadzonej przez szkołę prowadzącą kształcenie zawodowe, placówkę kształcenia ustawicznego lub centrum kształcenia zawodowego.