

(pieczęć placówki kształcenia ustawicznego
lub centrum kształcenia zawodowego)

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i **Piotr Grabowski**
(imię/imiiona i nazwisko)

95112702658

(numer PESEL¹⁾)

ukończył/a kurs **trenera-szkoleniowca**
(nazwa kursu)

z wynikiem bardzo dobrym w wymiarze **54** godzin

prowadzony przez **Centrum Szkoleniowo - Edukacyjne**
P&M Management Group

(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,
lub centrum kształcenia zawodowego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 23 ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 6 października 2023 r.
w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 2175)

..... **Warszawa, 25.10.2024 r.**
(miejscowość, data)

Nr **1259/24** r.²⁾



CENTRUM SZKOLENIOWO - EDUKACYJNE
P&M MANAGEMENT GROUP
.....
(pieczęć i podpis dyrektora
placówki kształcenia ustawicznego
lub centrum kształcenia zawodowego)

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 lub centrum kształcenia zawodowego.