

Zachodniopomorskie Centrum  
Edukacji Zawodowej Optima  
w Koszalinie

75-681 Koszalin, ul. Jaworowa 34  
(pieczętka placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka doskonalenia  
i doskonalenia zawodowego)

## ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i: **Anna Monika Kowalska**

(imię/imiiona i nazwisko)

17 styczeń 1974r.

(data urodzenia)

Koszalin

(miejsce urodzenia)

74011701879

(PESEL)

ukończył/a kurs: 60h kurs opiekuna osób starszych i obłożnie chorych

(nazwa kursu)

prowadzony przez: Zachodniopomorskie Centrum Edukacji

Zawodowej Optima w Koszalinie

(nazwa placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka doskonalenia i doskonalenia zawodowego)

Celem kursu było: uzyskanie kwalifikacji z zakresu: opieki

nad osobami starszymi i obłożnie chorymi

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra  
Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia  
ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 186).

Koszalin, dnia 20 kwietnia 2015r.

(miejsce, data)

Nr 152/2015 r.

(pieczętka i podpis dyrektora  
placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka doskonalenia  
i doskonalenia zawodowego)