

Zachodniopomorskie Centrum
Edukacji Zawodowej Optima
w Koszalinie
681 Koszalin, ul. Jaworowa 34
(pieczęć placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka doskonalenia
i doskonalenia zawodowego)

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i:

Ewa Joanna Kowalska

(imię/imiiona i nazwisko)

21 sierpień 1976r.

(data urodzenia)

Koszalin

(miejsce urodzenia)

76082106906

(PESEL)

ukończył/a kurs:

198h kurs podstawowy terapii zajęciowej

(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: terapii zajęciowej

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. z 2014r. poz. 622).

Koszalin, dnia 12 maja 2015r.

(miejscowość, data)

Nr 76/2015 r.

D Y R E K T O R
Zachodniopomorskiego Centrum
Edukacji Zawodowej Optima

Krzyszyna Jaskuła-Majewska

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