Zachodniopomorskie Centrum
Edukacji Zawodowej Optima
w Koszalinie
75-681 Koszalin, ul. Jaworowa 34

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

ZAŚWIADCZENIE
o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i: Anna Maria Kowalska
(imię/imiona i nazwisko)

21 październik 1976r. (data urodzenia) Koszalin (miejsce urodzenia) 76102114122 (numer PESEL[1])

ukończył/a kurs: 100h kurs podstaw terapii zajęciowej
(nazwa kursu)

w wymiarze 100 godzin

prowadzony przez: Zachodniopomorskie Centrum Edukacji Zawodowej Optima w Koszalinie
(nazwa placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 1632).

Koszalin, dnia 11 czerwca 2015r.
(miejscowość, data)

Nr 76/2015 r. [2]

(pieczątka i podpis dyrektora
placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania
i doskonalenia 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, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego.