*Załącznik nr 8 do*

 *Specyfikacji Istotnych*

 *Warunków Zamówienia*

*WZÓR*

..................................................

(pieczątka instytucji szkoleniowej)

Nr z rejestru……………………………

**ZAŚWIADCZENIE**

**o ukończeniu kursu**

Zaświadcza się, że Pan/i ………………………………………………………………………...

(imię/imiona i nazwisko)

.......................................... ........................................... .....................................................

 (data urodzenia) (miejsce urodzenia) (numer PESEL¹)

ukończył/a szkolenie w formie kursu pod nazwą…………………………………… …………………………………………………………………………………………………...

w okresie od dnia……………………………………do dnia…………………………………..

prowadzony przez ........................................................................................................................

 (nazwa instytucji szkoleniowej)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 71 ust.4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy ( Dz. U. z 2014 r., poz. 667 ).

.................................................................

(miejscowość, data)

 ..............................................................................

(pieczątka i podpis osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie)

¹ W przypadku cudzoziemca, należy wpisać numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tematy zajęć edukacyjnych** | **Wymiar godzin zajęć edukacyjnych** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |

..............................................................................

(pieczątka i podpis osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie)