

Załącznik nr 6
do zapytania ofertowego WOA.271.2.2017.MS

.....

(nazwa organizatora szkolenia)

**ZAŚWIADCZENIE
(WZÓR)**

o ukończeniu szkolenia z

Pan/i
(imię (imiona) i nazwisko)

urodzon... dnia r. w

ukończył...
(pełna nazwa szkolenia)

zorganizowane przez
(nazwa organizatora szkolenia)

w okresie od dnia r. do dnia r.

Celem szkolenia było
.....

Zaświadczenie wydano w:

..... dnia r.
(miejsowość) (data wystawienia zaświadczenia)

Nr zaświadczenia wg rejestru

.....
(podpis osoby/osób szkolących)

.....
(pieczęć i podpis organizatora szkolenia)