

REPUBLIKA POLSKA
USTAWICZNEGO I PRAKTYCZNEGO
CENTRUM SZKOLENIOWO - EDUKACYJNE
P&M MANAGEMENT GROUP
ul. Piłkuńska 15/1 02-470 Warszawa

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

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i **Patrycja Idaszak**
(imię/imiiona i nazwisko)

19.10.1987 **Gniezno** **87101905865**
(data urodzenia) (miejsce urodzenia) (numer PESEL¹⁾)

ukończył/a kurs **pracownik działu kadr i plac**
(nazwa kursu)
z wynikiem bardzo dobrym **65**
w wymiarze godzin

prowadzony przez **Centrum Szkoleniowo – Edukacyjne**
P&M Management Group

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

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 2014 r. poz. 622).

Warszawa, 28.08.2016 r.

(miejscowość, data)

Nr **2015 16**
...../20..... r.²⁾



CENTRUM SZKOLENIOWO-EDUKACYJNE
P&M Management Group
DYREKTOR

Manika Wójcik
(pieczęć i podpis dyrektora
placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka doskonalenia 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 doskonalenia i doskonalenia zawodowego.