



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 10 do regulaminu naboru do projektu pn. „Otwarta akademia Kwalifikacji –
Subregion Centralny” nr FESL.06.06-IP.02-07GD/23

Zaświadczenie o zakończeniu udziału w usłudze rozwojowej nr.....

Zaświadczam, że Pan/Pani
(imię i nazwisko uczestnika, PESEL¹)

wziął/ wzięła udział w
(tytuł usługi rozwojowej oraz identyfikatory nadane w systemie informatycznym BUR, numer ID wsparcia)

realizowanej przez
(nazwa i dane realizatora usługi)

w terminie W
(data) (miejsowość)

Liczba godzin usługi rozwojowej wyniosła
(liczba godzin)

Poziom frekwencji osoby korzystającej z usługi wyniósł:%.

Udział w usłudze pozwolił na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji *(niepotrzebne skreślić)*.

Udział w usłudze pozwolił na zdobycie kwalifikacji*(jeśli dotyczy)*

Nazwa/Kategoria podmiotu certyfikującego:.....*(jeśli dotyczy)*

Osoba korzystająca z usługi osiągnęła następujące efekty realizacji usługi rozwojowej:

.....
.....

(należy wskazać efekty uczenia się lub inne osiągnięte efekty usługi, m.in. uzyskane zaświadczenia, certyfikaty, potwierdzenie uzyskania kompetencji lub kwalifikacji oraz kod kwalifikacji w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji, jeżeli usługa miała na celu przygotowanie do uzyskania kwalifikacji)

.....
data

.....
(Pieczęć realizatora usługi i podpis osoby
uprawnionej do wydania zaświadczenia)

¹ Typ i nr dokumentu (dotyczy w przypadku braku PESEL)