

Załącznik Nr 8 do SIWZ

.....  
(pieczęć organizatora kształcenia)

## ZAŚWIAADCZENIE

### o ukończeniu kursu

Pan/Pani

.....

Urodzony (-a) dnia.....

w ..... woj. ....

Ukończył (-a) .....  
(nazwa kursu)

zorganizowany przez.....

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

Celem kursu było.....

.....

.....  
(miejscowość)

.....  
(dnia)

Nr z rejestru.....

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



przez organizatora kursu)

| L.p.  | Nazwa zajęć edukacyjnych | Wymiar godzin zajęć edukacyjnych |
|-------|--------------------------|----------------------------------|
| 1.    |                          |                                  |
| 2.    |                          |                                  |
| 3.    |                          |                                  |
| 4.    |                          |                                  |
| 5.    |                          |                                  |
| Razem |                          |                                  |

.....  
(pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej  
przez organizatora kształcenia)