



Załącznik nr 11 do Regulaminu projektu

.....
(Pieczęć Realizatora Szkolenia)

.....
(Miejscowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SZKOLENIA
W RAMACH PROJEKTU: „ELBLĄSKA AKADEMIA KOMPETENCJI KLUCZOWYCH”**

Zaświadcza się, że Pan/ Pani
(imię i nazwisko, PESEL)

zamieszkały/a
(dokładny adres)

z dniemukończył/a szkolenie:

.....
(nazwa szkolenia)
w wymiarze..... godzin, przeprowadzone przez

.....
zgodne z **Zaświadczenie o zakwalifikowaniu Kandydata/ki na szkolenie** z dnia.....

Poziom frekwencji Uczestnika/czki Projektu

.....
(Data i pieczęć Realizatora szkolenia)

.....
(Podpis osoby upoważnionej do wydania
zaświadczenia
w imieniu Realizatora Szkolenia)