

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

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i

Wojciech Baranowski

(imię/imiona i nazwisko)

04 stycznia 1971r.

(data urodzenia)

Łódź

(miejsce urodzenia)

71010401598

(numer PESEL¹⁾)

ukończył/a kurs

Arteterapii

(nazwa)

w wymiarze 30 godzin

prowadzony przez **ERUDIO – Centrum Kształcenia Ustawicznego**

90-224 Łódź, ul. Pomorska 83/85

(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka doksztalcania 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).

Łódź, 19 października 2015 r.

(miejscowość, data)

Nr 44/ART/2015 r.²⁾

DYREKTOR MERYTORYCZNY
ds. Kształcenia
 - Centrum Kształcenia Ustawicznego
mgr Agnieszka Urbańska

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



90-224 Łódź, ul. Pomorska 83/85
tel. 42 630 95 59, fax 42 630 73 00

CERTYFIKAT

UKOŃCZENIA KURSU

ARTETERAPII

Pan
Wojciech Baranowski

ur. 04 stycznia 1971 roku w Łodzi

kurs obejmował 30 godzin dydaktycznych

Anna Jerzak
Prowadzący

Nr Certyfikatu 44/ART./2015

DYREKTOR MERYTORYCZNY
ds. kształcenia
 Centrum Kształcenia Ustawicznego
mgr Agnieszka Urbańska

.....
dyrektor merytoryczny ds. kształcenia

DYREKTOR

Centrum Kształcenia Ustawicznego

Bartosz Zarębski

.....
dyrektor ERUDIO-CKU Bartosz Zarębski

Łódź, dnia 19 października 2015 roku