



(WZÓR)

ZAŚWIADCZENIE

Pan/Pani[imię i nazwisko uczestnika].....

Nauczyciel/Nauczycielka[nazwa i adres
szkoły].....

ukończył/a

KURS

zorganizowany w ramach projektu

**„Szkoly zawodowcow - rozwój kształcenia zawodowego w placówkach oświatowych
Powiatu Nowotarskiego”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej: Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027,

Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego,

Działanie 6.31 Wsparcie kształcenia zawodowego - ZIT,

Typ projektu A. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego

w okresie od dniado dnia

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy)

**Program kursu**

Lp.	Temat zajęć	Wymiar godzin
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
RAZEM		

Cel szkolenia ujęty w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem:	
WIEDZY	Uczestnik szkolenia/ kursu: ▪ ▪ ▪ ▪
UMIEJĘTNOŚCI	Uczestnik szkolenia/kursu: ▪ ▪ ▪ ▪
KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH	Uczestnik szkolenia/kursu: ▪ ▪ ▪ ▪

.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy)