**(WZÓR)**

**ZAŚWIADCZENIE**

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

Nauczyciel/Nauczycielka ……………………[**nazwa i adres szkoły**]………………………………………

ukończył/a

**KURS ………………………………………………………………………………….**

zorganizowany w ramach projektu

**„Szkoły zawodowców - 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 dnia ……………………do 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)