



**STOWARZYSZENIE KSIĘGOWYCH W POLSCE
PLACÓWKA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
ODDZIAŁU DOLNOŚLĄSKIEGO WE WROCŁAWIU**

ZAŚWIADCZENIE

O UKOŃCZENIU KURSU

Zaświadcza się, że Pan/i

.....
(numer PESEL¹⁾)

ukończył/a kurs:

.....

w wymiarze godzin, prowadzony przez:

**Stowarzyszenie Księgowych w Polsce
Placówka Kształcenia Ustawicznego
Oddziału Dolnośląskiego we Wrocławiu**

ul. 1 Maja 76/1B, 58-500 Jelenia Góra

Zaświadczenie wydano na podstawie §23 ust.3 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 6 października 2023 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz.U.poz.2175).

.....
(miejscowość, data)

Nr/20.....r.)

.....
pieczętka i podpis dyrektora placówki

1)W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
2)Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego.