

**Niepubliczna Placówka Kształcenia Ustawicznego  
Centrum Edukacyjno-Dydaktyczne Mentor Home**

31-414 Kraków, Celarowska 20/77  
RSPO: 264474 REGON: 368358624

**www.KursySzkolenia24.pl**

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

**ZAŚWIADCZENIE  
o ukończeniu kursu**

Zaświadcza się, że Pan/i ..... **Grzegorz Mandrysz** .....  
(imię/imiiona i nazwisko)

..... **03.04.1974** ..... **Rydułtowy** ..... **740403** .....  
(data urodzenia) (miejsce urodzenia) (numer PESEL<sup>1)</sup>)

ukończył/a kurs ..... **Doradztwo zawodowe** .....  
(nazwa kursu)

..... w wymiarze **180** godzin

prowadzony przez ..... **Niepubliczna Placówka Kształcenia Ustawicznego** .....

**Centrum Edukacyjno - Dydaktyczne Mentor Home w Krakowie**

(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r.  
w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 1632).

..... **Kraków, 09.10.2017** .....

(miejsce, data)

Nr ..... **10** ..... /20**17** r. <sup>2)</sup>



*mgr. lic. Agnieszka Piłgar*  
**Organ Prowadzący**

(pieczęć i podpis dyrektora  
placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka dokształcania  
i doskonalenia zawodowego)

<sup>1)</sup> W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.  
<sup>2)</sup> Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego  
lub ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego.