...............................................
(pieczęć Organizatora studiów)

………………………………………
 (miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, iż Pan/Pani………………….…………………………… (imię, nazwisko), PESEL……………………., data urodzenia …..…..….……………, jest uczestnikiem studiów podyplomowych na kierunku…………………………………………………………………………… realizowanych przez ……………………………………………………………………………………. (nazwa Organizatora studiów).

Ww. w dniu …………….... zakończył/ła zajęcia edukacyjne przewidziane programem ww. studiów na …….. semestrze i od dnia ……………………**kontynuuje zajęcia edukacyjne** na ……semestrze studiów, rok akademicki …….../………………………………………………………………………….

Zaświadczenie wydaje się na prośbę zainteresowanego celem przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy.

…………………………………….
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)