



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Załącznik nr 12 do regulaminu naboru do projektu

pn. „Kwalifikacje bez-barier” nr FESL.06.06-IP.02-07H4/23-003

(WZÓR)

## Zaświadczenie o zakończeniu udziału w usłudze rozwojowej

nr.....

Zaświadczam, że Pan/Pani .....  
(imię i nazwisko uczestnika, PESEL<sup>1</sup>)

wziął/ wzięła udział w .....  
(tytuł usługi rozwojowej oraz identyfikatory nadane w systemie informatycznym BUR, numer ID wsparcia)

realizowanej przez .....  
(nazwa i dane realizatora usługi)

w terminie ..... W .....  
(data) (miejscowość)

Liczba godzin usługi rozwojowej wyniosła .....  
(liczba godzin)

Poziom frekwencji osoby korzystającej z usługi wyniósł: .....%.

Udział w usłudze pozwolił na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji *(niepotrzebne skreślić)*.

Udział w usłudze pozwolił na zdobycie kwalifikacji ..... *(jeśli dotyczy)*.

Nazwa/Kategoria podmiotu certyfikującego: ..... *(jeśli dotyczy)*.

Osoba korzystająca z usługi osiągnęła następujące efekty realizacji usługi rozwojowej:

.....  
.....

.....  
(należy wskazać efekty uczenia się lub inne osiągnięte efekty usługi, m.in. uzyskane zaświadczenia, certyfikaty, potwierdzenie uzyskania kompetencji lub kwalifikacji oraz kod kwalifikacji w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji, jeżeli usługa miała na celu przygotowanie do uzyskania kwalifikacji)

.....  
data

.....

<sup>1</sup> Typ i nr dokumentu (dotyczy w przypadku braku PESEL)



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

(Pieczęć realizatora usługi i podpis osoby  
uprawnionej do wydania zaświadczenia)