

OŚRODEK SZKOLENIA RZEMIOSŁA
przy IZBIE RZEMIEŚNICZEJ
62-800 Kalisz, ul. Czerwicowska 93a
tel. 62 756 30 60, 62 766 35 16, fax 62 753 67 83
NIP 618-10-34-298

.....
(nazwa organizatora kursu)

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i **Marek Stanisław Kulupa**
(imię, (imiona) nazwisko)

ur. 12 września 1976
(data urodzenia)

Oborniki
(miejsce urodzenia)

76091209198
(numer PESEL)

ukończył/a kurs pedagogiczny, którego program został zatwierdzony przez Wielkopolskiego Kuratora Oświaty dnia 14 maja 2014 nr WRE.5633.27.2014 i obejmował łącznie 70 godz. zajęć z psychologii, pedagogiki i metodyki i 5 godz. podstaw prawnych i warunków kształcenia w zakładzie pracy oraz 10 godz. praktyki metodycznej.

.....
prowadzony przez Ośrodek Szkolenia Rzemiosła przy Izbie Rzemieśniczej w Kaliszu
(nazwa organizatora szkolenia)

Zaświadczenie wydano na podstawie & 18 ust.2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz.U. poz.186).

Kalisz, dnia 02 października 2015
(miejscowość, data)

Nr.7/2015

DYREKTOR
Ośrodka Szkolenia Rzemiosła
mgr *Edyta Waliszewska*

(pieczętka i podpis dyrektora Ośrodka Szkolenia)