Załącznik nr 12 do regulaminu naboru do projektu pn. „Wsparcie osób dorosłych z subregionu centralnego województwa śląskiego w zakresie nabywania zielonych kompetencji/kwalifikacji” nr FESL.10.17-IP.02-076B/23, obowiązuje od dnia 28.10.2024r.

**(WZÓR)**

**Zaświadczenie o zakończeniu udziału w usłudze rozwojowej**

**nr…………………**

Zaświadczam, że Pan/Pani ………………………………………………………………………………………………………..………...

(imię i nazwisko uczestnika, PESEL[[1]](#footnote-1))

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 zielonych 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**

…………………………………………………………………………….

(Pieczęć realizatora usługi i podpis osoby

uprawnionej do wydania zaświadczenia)

1. Typ i nr dokumentu (dotyczy w przypadku braku PESEL) [↑](#footnote-ref-1)