|  |  |
| --- | --- |
| *Data złożenia wniosku:* |  |
| ***Dane organu prowadzącego kwalifikacyjne kursy zawodowe, który składa wniosek*** |
| *Pełna nazwa:* |  |
| ***Dane teleadresowe:*** |
| *Miejscowość* |  |
| *Ulica i numer* |  |
| *Kod pocztowy, poczta* |  |
| *Telefon* |  |
| *E-mail* |  |
| ***Dane do korespondencji, jeżeli są inne niż teleadresowe:*** |
| *Nazwa adresata/Adresat* |  |
| *Miejscowość* |  |
| *Ulica i numer* |  |
| *Kod pocztowy i poczta* |  |

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o uzyskaniu przez słuchaczy KKZ
certyfikatów kwalifikacji zawodowej**

Na podstawie *art. 33. ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych
(t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2082 ze zm.)* wnioskuję o wydanie zaświadczenia o uzyskaniu certyfikatów kwalifikacji zawodowych przez słuchaczy KKZ wydanych w okresie (należy podać datę wydania dokumentów) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| od *(dzień-miesiąc-rok)*: |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | do *(dzień-miesiąc-rok)*: |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

| ***Kod szkoły*** | ***Nazwa szkoły*** | ***Adres szkoły*** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 *Podpis i pieczątka wnioskodawcy*

Adnotacje OKE
Data wystawienia: Numer JRWA:

 *Podpis wystawiającego*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potwierdzam obiór zaświadczenia |  | Potwierdzenie wysłania zaświadczenia |
| Data:  *Podpis Wnioskodawcy* |  | Data: Numer listu:  *Podpis wysyłającego* |