

.....
(pieczęć placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka doskonalenia
i doskonalenia zawodowego)

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pani **Julia Gregosiewicz**

(imię i nazwisko)

28.07.1979 r.

(data urodzenia)

Warszawa

(miejsce urodzenia)

.....
(numer PESEL¹⁾)

ukończyła kurs **Dietetyki podstawowy** w wymiarze 60 godzin

(nazwa kursu)

prowadzony przez **Akademię Dietetyki, 90-252 Łódź, ul. Jaracza 36b lok. 3**

(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka doskonalenia i doskonalenia zawodowego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 22 pkt. 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej
z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych
(Dz.U. 2019 poz. 65).

Łódź, 25.04.2021 r.

.....
(miejscowość, data)

Nr 149/2021 r.²⁾



Dorota Witych

Dyrektor Placówki

.....
(pieczęć i podpis dyrektora
placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego lub
ośrodka doskonalenia i doskonalenia zawodowego)

¹⁾ W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.

²⁾ Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek doskonalenia i doskonalenia zawodowego.

Placówka oświatowa
kształcenia ustawicznego
90-252 Łódź,
ul. Jaracza 36 B lok. 3
tel. 42 298-86-37

.....
(pieczęć placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka doskonalenia
i doskonalenia zawodowego)

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pani/Pan **Julia Gregosiewicz**

(imię i nazwisko)

28.07.1979 r.

(data urodzenia)

Warszawa

(miejsce urodzenia)

.....

(numer PESEL¹⁾)

Ukończyła/ukończył kurs **Dietetyki Zaawansowany** w wymiarze **60 godz.**

(nazwa kursu)

prowadzony przez **Akademię Dietetyki, 90-252 Łódź, ul. Jaracza 36b lok. 3**

(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka doskonalenia i doskonalenia zawodowego)

*Zaświadczenie wydano na podstawie § 22 pkt. 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej
z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych
(Dz.U. 2019 poz. 65).*

Łódź, 27.06.2021 r.

.....
(miejscowość, data)

Nr 207/2021 r.²⁾



Dorota Witych

.....
(pieczęć i podpis dyrektora
placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego lub
ośrodka doskonalenia i doskonalenia zawodowego)

¹⁾ W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.

²⁾ Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek doskonalenia i doskonalenia zawodowego.