



STOWARZYSZENIE KSIĘGOWYCH W POLSCE
NIEPUBLICZNA PLACÓWKA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
ODDZIAŁU OKRĘGOWEGO W OLSZTYNIE

ZAŚWIADCZENIE

O UKOŃCZENIU KURSU

Zaświadcza się, że Pan/i

.....

.....

(numer PESEL¹⁾)

ukończył/a kurs:

Modułowy kurs dla samodzielnych księgowych bilansistów

w wymiarze **184** godzin, prowadzony przez:

Stowarzyszenie Księgowych w Polsce
Niepubliczna Placówka Kształcenia Ustawicznego
Oddziału Okręgowego w Olsztynie
ul. Kajki 10/12, 10-547 Olsztyn

Zaświadczenie wydano na podstawie § 22 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 6 października 2023r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 2175).

.....

(miejsowość, data)

Nr/20.....r.²⁾

.....

pieczętka i podpis dyrektora placówki

1) W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer paszportu lub dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.
2) Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego.