



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

## ZAŚWIADCZENIE

### O UKOŃCZENIU KURSU

Zaświadcza się, że Pan/i .....

.....  
(numer PESEL<sup>1)</sup>)

ukończył/a kurs:

**Kurs dla kandydatów na specjalistę ds. rachunkowości**

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).

.....  
(miejscowość, data)

Nr ...../20.....r.<sup>2)</sup>

.....  
pieczęć 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.