

Załącznik Nr 2

do ogłoszenia dot. egzaminu
na I stopień specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny

.....
/ pieczęć instytucji / szkoły /

.....
/ miejscowość i data /

Z A Ś W I A D C Z E N I E
o ukończeniu szkolenia

Zaświadczam, że Pan (i).....
(imię i nazwisko)

Urodzony (a) dnia W

Ukończył (a) **Szkolenie z zakresu I stopnia specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny.**

Szkolenie było realizowane przez:

Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach

.....
(nazwa jednostki szkolącej)

w okresie od**2017 roku** do**2017 roku**

na podstawie zgody ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego

z dnia 20.05.2014r. pismo znak: DPS – VI – 51112 – 3892 – 90 – MJ /14 (16).

Nr zaświadczenia:/.....

.....
*/podpis osoby uprawnionej
do wydania zaświadczenia/*

.....
/ pieczęć instytucji / szkoły /

.....
/ miejscowość i data /

Wykaz modułów zrealizowanych w ramach specjalizacji I stopnia:

Lp.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin wykładów	Liczba godzin ćwiczeń	Liczba godzin warsztatów	Razem
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
	Razem:				

.....
*/podpis osoby uprawnionej
do wydania zaświadczenia/*