

Centrum Rozwoju Personalnego we Wrocławiu
Niepubliczna Placówka Kształcenia Ustawicznego
ul. Wielka 67, 53-340 Wrocław
kontakt@crp.wroclaw.pl,
tel. +48 730 766 711

.....
(pieczęć placówki kształcenia ustawicznego
lub centrum kształcenia zawodowego)

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i **Eryk Budnik**
(imię/imiiona i nazwisko)

.....
(data urodzenia) (miejscę urodzenia) (numer PESEL (1))

ukończył/a kurs **Zaburzenia lękowe u osób dorosłych**

..... w wymiarze **30** godzin

..... **Centrum Rozwoju Personalnego we Wrocławiu**

..... **ul. Wielka 67, 53-340 Wrocław**
(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego
lub centrum kształcenia zawodowego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 23 ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia
6 października 2023 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 2175).

..... **Wrocław, 11.09.2026**
(miejscowość, data)

N r. (2)

z up. DYREKTORA
Klaudia Strzałkowska
KLAUDIA STRZAŁKOWSKA

.....
(pieczęć i podpis dyrektora
placówki kształcenia ustawicznego
lub centrum kształcenia 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 lub centrum kształcenia zawodowego.