

miejsowość , dnia

pieczęć nagłówkowa Dostawcy Usług<sup>1</sup>

# ZAŚWIADCZENIE

## o skorzystaniu z usługi rozwojowej

Zaświadczam, że Pan/Pani:

ID wsparcia uczestnika:

skorzystał/skorzystała z usługi rozwojowej:

tytuł usługi:

nr usługi:

realizowanej przez:

w terminie:

Liczba godzin usługi rozwojowej wyniosła:

Kod kwalifikacji w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji: <sup>2</sup>

Zaświadczam, że Pan/Pani ..... osiągnął/a wszystkie efekty uczenia się określone w Karcie Usługi, które były niezbędne do nabycia kompetencji.

Uczestnik/Uczestniczka osiągnął/a następujące efekty uczenia<sup>3</sup>:

- 1.
- 2.
- 3.

<sup>1</sup> W przypadku braku pieczęci nagłówkowej proszę o wpisanie pełnej nazwę firmy.

<sup>2</sup> Jeśli dotyczy tzn. Uczestnik nabył tę kwalifikację. Jeżeli usługa prowadziła do nabycia kwalifikacji należy wskazać kod zgodny z kodem wskazanym w opublikowanej informacji o usłudze rozwojowej.

<sup>3</sup> Należy wybrać właściwe

**Zaświadczam, że efekty uczenia się, wskazane w Karcie Usługi, zostały potwierdzone w wyniku przeprowadzonej walidacji.**

**Potwierdzam, że walidacja została przeprowadzona w oparciu o zdefiniowane w efektach uczenia się, kryteria ich weryfikacji.**

**Potwierdzam zastosowanie rozwiązań zapewniających rozdzielenie procesów kształcenia i szkolenia od walidacji efektów uczenia się.**

**Data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej**