

.....
(pieczęć nagłówkowa uczelni, szkoły, ośrodka szkolenia)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

o uprawnieniach instytucji / ośrodka do prowadzenia szkoleń

Zaświadcza się, że
(pełna nazwa firmy, szkoły, uczelni, adres, nr tel.)

NIP REGON jest uprawniona do prowadzenia szkoleń.

Podstawą prawną do prowadzenia szkoleń jest wpis do ewidencji/ rejestru*
 prowadzonej /-go/ przez
(nazwa instytucji upoważnionej do prowadzenia ewidencji/rejestru np. MEN, Kuratorium, Oświaty, właściwa jednostka samorządu terytorialnego itp.)

Posiadamy koncesję/akredytację* udzieloną przez
(nazwa uprawnionego organu koncesyjnego/akredytacyjnego lub innego)

Jednocześnie zaświadcza się, że Pan (- i):
(imię i nazwisko)
, s. (c.), ur. W
 zamieszkały w

został /-a/ zakwalifikowany /-a/ przyjęty /-a/ na studia (studium, kurs)* / kontynuuje studia (studium, kurs)* / ukończył studia (studium, kurs)*
(nazwa szkolenia lub wydział i kierunek studiów)

1. Szkolenie będzie/jest/było* prowadzone od dnia do dnia
2. Szkolenie obejmujegodzin, absolwent uzyskuje
(nazwa dokumentu potwierdzającego ukończenie z wynikiem pozytywnym: studiów podyplomowych, studiów, kursu, uzyskanie licencji, zdanie egzaminu itp.)

3. Koszt szkolenia wynosi

Zaświadczenie wydaje się na prośbę zainteresowanego celem przedłożenia we właściwym Wojskowym Biurze Emerytalnym.

.....
(pieczęćka i podpis kierownika /dyrektora / rektora)

* niepotrzebne skreślić