

/Załącznik nr 2/

.....
/pieczęć instytucji/szkoły/

.....
/miejsowość i data/

Z a ś w i a d c z e n i e

Zaświadczam, że Pani/Pan
(imię i nazwisko)

ukończyła/ł szkolenie z zakresu I stopnia specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny.

Szkolenie było realizowane przez
(nazwa jednostki szkolącej)

w okresie od do.....

na podstawie zgody ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego z dnia

..... pismo znak:

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

.....
/pieczęć instytucji/szkoły/

.....
/miejsowość i data/

Wykaz modułów zrealizowanych w ramach specjalizacji I stopnia:

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

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