miejscowość , dnia

pieczęć nagłówkowa Dostawcy Usług[[1]](#footnote-1)

# 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:** **[[2]](#footnote-2)**

**Zaświadczam, że Pan/Pani ……………… nie osiągnął/a wszystkich efektów uczenia się określonych w Karcie Usługi, które są niezbędne do nabycia kompetencji.**

**Uczestnik osiągnął następujące efekty uczenia/nie osiągnął efektów uczenia[[3]](#footnote-3):**

**1.**

**2.**

**3.**

**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, pieczątka i podpis osoby upoważnionej**

1. W przypadku braku pieczęci nagłówkowej proszę o wpisanie pełnej nazwę firmy. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wybrać właściwe [↑](#footnote-ref-3)