**Załącznik nr 4**

..........................................

(pieczęć instytucji egzaminującej)

**ZAŚWIADCZENIE**

**potwierdzające nabyte umiejętności**

Pan/i .......................................................................................................................................................

(imię/imiona i nazwisko) ***(nr PESEL)***

ur. dnia ........................... ........ r. w ............................................................, woj. .....................,

w dniu ..............................................zdał/a egzamin sprawdzający przed komisją

powołana przez ...........................................................................................................................

(nazwa instytucji egzaminującej)

w obrębie zawodu .......................................................................................................................

(nazwa i ***symbol*** cyfrowy zawodu1))

i uzyskał/a potwierdzenie nabycia umiejętności:

1) ..............................................................................................................

2) ..............................................................................................................

3) ..............................................................................................................

4) ..............................................................................................................

5) ..............................................................................................................

6) *............................................................*..................................................

7) ..............................................................................................................

8) ..............................................................................................................

9) ..............................................................................................................

10) ..............................................................................................................

Zaświadczenie wydano zgodnie z § 26 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 kwietnia 2014 r. w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych
(Dz. U. z 2014r. poz. 497).

....................................., dnia ................... ...... r.

(miejscowość)

Nr z rejestru .....................................

*..............*.......................................................................

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej przez instytucję egzaminującą)

———————

* 1. W przypadku osób nieposiadających numeru PESEL należy wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość
	2. **Należy wpisać nazwę i** **symbol cyfrowy zawodu oraz nazwy kwalifikacji wyodrębnionych w zawodzie, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego określoną w przepisach wydanych na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy
	 o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1943, z późn. zm.), albo nazwę
	i symbol cyfrowy zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy określoną w przepisach wydanych na podstawie art. 36 ust. 8 ustawy
	z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
	(t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późń. zm.)**.