



# CERTYFIKAT

kwalifikacji

**Centrum Walidacji i Certyfikacji**

zaświadcza, że

Pan/Pani .....

.....  
(data urodzenia)

.....  
(miejsce urodzenia)

.....  
( numer PESEL)

zdał/a egzamin w dniu.....potwierdzający kwalifikacje w zakresie

.....

Certyfikat nr.....

.....  
podpis i pieczętka Dyrektora CWiC

.....  
pieczętka CWiC

.....  
miejsowość, dnia

# SUPLEMENT

Do Certyfikatu kwalifikacji nr .....wydanego w dniu.....

Pan/Pani.....

Nazwa kursu.....

Lp.	Wykaz efektów kształcenia/uczenia się
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

## Potwierdzone egzaminem efekty kształcenia/uczenia się wg skali ocen

wiedza	
umiejętności	
<b>Ocena ogólna</b>	

Skala ocen  
0-54% negatywny, 55%-100%-pozytywny

Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej

.....  
(podpis)

Dyrektor CWiC

.....  
(pieczęć, podpis)