

.....
Pieczętką jednostki szkoleniowej/uczelni

..... dnia
miejscowość

POTWIERDZENIE ROZPOCZĘCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

(wystawiane **najwcześniej w dniu rozpoczęcia** kształcenia, nie dopuszcza się modyfikowania druku celem potwierdzenia **przyszłej daty** rozpoczęcia szkolenia)

Potwierdzam, że Pan/Pani
z dniem rozpoczął/eła kształcenie ustawiczne

.....
(proszę wpisać nazwę).

Czas trwania kształcenie ustawicznego od dnia do dnia

.....
(podpis przedstawiciela
jednostki szkoleniowej/uczelni)

UWAGA

Zaświadczenie jest **niezbędne** do dokonania przez Urząd przelewu środków finansowych w ramach zawartej umowy KFS. Środki są przekazywane **w ciągu 10 dni roboczych** na konto pracodawcy, proszę uwzględnić to przy ustalaniu terminu płatności na fakturze za kształcenie ustawiczne.