



REGIONALNE CENTRUM  
WALIDACJI, EGZAMINOWANIA  
I CERTYFIKACJI

# CERTYFIKAT

## kompetencji zawodowych

Regionalne Centrum Walidacji, Egzaminowania i Certyfikacji w .....

zaświadcza, że Pan/Pani

.....  
ur. dnia ..... w ....., nr PESEL .....

**zdał/a egzamin**

potwierdzający kompetencje zawodowe w zakresie

.....  
na podstawie programu\*:  
.....  
.....

Certyfikat Nr .....

.....  
/podpis Dyrektora RCWEiC/

.....  
/miejsowość, data/

\*o ile program posiada certyfikację, podać przez kogo została nadana, jej numer i datę nadania.

# SUPLEMENT

do Certyfikatu kompetencji zawodowych Nr ..... wydanego w dniu .....

<b>Imię</b>		<b>Nazwisko</b>	
<b>Nazwa kursu</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Wykaz efektów kształcenia/uczenia się</b>		
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
n			
<b>Potwierdzone egzaminem efekty kształcenia/uczenia się wg skali ocen*</b>			
<b>Wiedza</b>			
<b>Umiejętności</b>			
<b>Ocena ogólna</b>			

Skala ocen

na poziomie: 55%-65% - pozytywny; 66%-75% - dobry; 76%-90% - bardzo dobry; 91%-100% - celujący

Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej

Dyrektor RCWEiC

.....  
/pieczętka, podpis/

.....  
/pieczętka, podpis/

\* certyfikat można uzyskać jedynie w wyniku weryfikacji efektów uczenia się na poziomie min. pozytywnym

Suplement stanowi integralną część wydanego Certyfikatu