SLOVENSKÁ REPUBLIKA

---

poskytovateľ kontinuálneho vzdelávania

Evidenčné číslo osvedčenia:

Číslo/dátum vydania rozhodnutia o akreditácii:

Počet získaných kreditov:

OSVEDČENIE

o ukončení funkčného aktualizačného vzdelávania

Titul, meno, priezvisko:

Rodné priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:

Absolvoval(a)
funkčné aktualizačné vzdelávanie podľa § 39 ods. 7 zákona č. 317/2009 Z. z. o pedagogických zamestnancoch a odborných zamestnancoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Názov programu kontinuálneho vzdelávania: .....
.....
.....

Určené pre (kariérová pozícia):

V rozsahu ..... vyučovacích hodín a ukončil(a) ho záverečnou prezentáciou pred skúšobnou komisiou.

Názov záverečnej prezentácie: .....
.....
.....

.....
dátum vydania osvedčenia

.....
podpis štatutárneho zástupcu poskytovateľa