

WYKSZTAŁCENIE

SEKCJA 1 – wypełnia kandydat

I. Ukończone szkoły lub uczelnie

Lp.	Nazwa szkoły/uczelni, wydział/jednostka organizacyjna	Profil wykształcenia – kierunek, dziedzina, uzyskane wykształcenie, uzyskany tytuł, tryb nauki,	Data ukończenia	Załącznik – dyplom, świadectwo
1				☐ (nr zał.)
	Ukończone w ramach uzupełnienia braków ☐ tak ☐ nie Data oceny, w której wskazano braki:			

II. Wykształcenie dodatkowe – szkolenia, studia podyplomowe, aplikacje, certyfikacje i inne formy uzupełniającego kształcenia

1	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:		Przedmiot:	
	Uzyskany tytuł/uprawnienia:		Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:		Załącznik – dyplom:	☐ (nr zał.)
	Ukończone w ramach uzupełnienia braków	☐ tak Data oceny, w której wskazano braki:	☐ nie	

III. Posiadanie szczególnych uprawnień zawodowych

Lp.	Rodzaj uprawnień	Nr wpisu	Rok uzyskania	Załącznik – certyfikat
1	Ukończone w ramach uzupełnienia braków ☐ tak ☐ nie Data oceny, w której wskazano braki:			☐ (nr zał.)

Data i podpis kandydata:

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny**IV. Wymogi w zakresie wykształcenia i ocena**

Lp.	Wymóg oraz wskazany sposób uzupełnienia stwierdzonych braków w zakresie wykształcenia	Źródło wymogu	Data wymogu	Termin realizacji	Realizacja
1					☐ zrealizowany ☐ niezrealizowany ☐ w trakcie realizacji

Data i podpisy
za organ dokonujący oceny: