# **Załącznik nr 2**

do Regulaminu odbywania szkoleń dla pracowników AGH w ramach projektu „Akademia Dostępności Plus”, nr FERS.03.01-IP.08-0166/24

## CERTYFIKAT UKOŃCZENIA SZKOLENIA

realizowanego w ramach projektu „Akademia Dostępności Plus”, nr FERS.03.01-IP.08-0166/24

dnia: dd.mm.rrrr.

*pieczęć podmiotu prowadzącego szkolenie*

Niniejszym zaświadcza się, że Pani/Pan:

Uczestniczka/Uczestnik projektu **„Akademia Dostępności Plus”**

odbyła/odbył Szkolenie: **„ABC”**

prowadzone przez: **XXX**

w terminie: od **dd.mm.rrrr** do **dd.mm.rrrr**

Zakres tematyczny szkolenia:

1.

2.

3.

*pieczęć i podpis osoby reprezentującej podmiot prowadzący szkolenie*