

poskytovateľ kontinuálneho vzdelávania

Evidenčné číslo osvedčenia:

Číslo/dátum vydania rozhodnutia o akreditácii:

Počet získaných kreditov:

**OSVEDČENIE**  
**o ukončení inovačného vzdelávania**

Titul, meno, priezvisko:

Rodné priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:

**Absolvoval(a)**

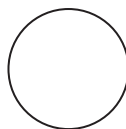
**inovačné vzdelávanie podľa § 40 zákona č. 317/2009 Z. z. o pedagogických zamestnancoch a odborných zamestnancoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.**

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

Určené pre (kategória/podkategória/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