


Nr 69

Załącznik nr 46


RZECZPOSPOLITA POLSKA
DYPLOM ZAWODOWY

.....
imię (imiona) i nazwisko

.....
data urodzenia

.....
numer PESEL

**spełnił...warunki uzyskania dyplomu zawodowego
i posiada kwalifikacje w zawodzie**

.....
nazwa i symbol cyfrowy zawodu

....., dnia r.
miejscowość

Nr

P R K III
Kwalifikacja pełna na poziomie
trzecim Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

m.p.

.....
pieczęć i podpis dyrektora
okręgowej komisji egzaminacyjnej

OKE-II/69/3

ZA0000001