

## ZAŚWIADCZENIE

Pan/i .....

data ur. .... miejsce ur. ....

ukończył/a w szkolenie  
w zakresie technologii informacyjnej  
pod nazwą

### **Wsparcie nauczycieli województwa podlaskiego w prowadzeniu kształcenia na odległość - sieć współpracy**

w terminie od .....2022 r. do .....2022 r.  
w wymiarze ... godzin

w ramach Projektu Grantowego  
Wsparcie placówek doskonalenia nauczycieli i bibliotek pedagogicznych  
w realizacji zadań związanych z przygotowaniem i wsparciem nauczycieli  
w prowadzeniu kształcenia na odległość.

**Centrum Edukacji Nauczycieli  
w Łomży**

Plac Tadeusza Kościuszki 2, 18-400 Łomża  
tel. 86 216-42-17, fax 86 216-57-25

Prowadzący zajęcia:

.....  
.....

Łomża, ..... 2022 r.

Nr: W-223/.../..... /2021/22

*Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2019 r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli (Dz. U. z 2019 r., poz. 1045 z późn. zm.)*

## Program formy doskonalenia

Lp.	Temat modułu	Wymiar godzin
1.	.....	...
2.	.....	...
3.	.....	...
Łącznie		...