

CERTYFIKAT

KWALIFIKACJI WOLNORYNKOWEJ

Pan/i <Imię i Nazwisko>

Urodzony/a dnia <dzień, miesiąc, rok> w <miejsce urodzenia>

Nadano kwalifikację wolnorynkową

PROWADZENIE TERAPII ŚRODOWISKOWEJ DZIECI I MŁODZIEŻY
włączoną do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji

Data wydania: <dzień, miesiąc, rok>

Certyfikat ważny bezterminowo dla osób wykonujących zadania terapeuty środowiskowego dzieci i młodzieży*

<Imię i Nazwisko> / <Podpis>

PREZES ZARZĄDU PROESA Sp. z o.o.

Nr certyfikatu: <PRO.PTŚDM.....> / <miesiąc> / <rok>



Kwalifikacja cząstkowa na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

Kod kwalifikacji w ZRK: 12646

*Zgodnie z zapisem Obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 19
grudnia 2018 r. w sprawie włączenia kwalifikacji rynkowej
„Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży” do
Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (M.P. 2018 poz. 1279).