

**EUROPEJSKIE STUDIUM
PSYCHOLOGII ZWIERZĄT**

Tomasz Kosiński

Budy Michałowski 50

96-316 Międzyborów

tel 893 100 28 37 tel 0897 775 000

(pieczęć organizatora kształcenia)

ZAŚWIADCZENIE

potwierdzające posiadanie kwalifikacji zawodowych

Pan i **Jolanta Łapińska**
(imię/imiiona i nazwisko)

urodzona dnia **6 grudnia 1967** r.

w **Kielcach** woj. **świętokrzyskie**

uczęszczała na **kurs – treser psów**
(nazwa formy kształcenia)

zorganizowany przez **Europejskie Studium Psychologii Zwierząt**
(nazwa organizatora kształcenia)

W dniu **28.06.2009** r.

zdała egzamin przed komisją powołaną przez

Europejskie Studium Psychologii Zwierząt

(nazwa organizatora kształcenia)

i uzyskała potwierdzenie posiadania następujących kwalifikacji zawodowych

w obrębie zawodu **treser psów**
(nazwa zawodu¹⁾)

- 1) prowadzenie szkoły dla szceniąt według Metody Naturalnej
- 2) prowadzenie szkolenia psów w zakresie posłuszeństwa według Metody Naturalnej
- 3) przeprowadzanie testów psychicznych szceniąt i psów dorosłych
- 4) organizacja i prowadzenie ośrodka szkolenia psów
- 5)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 8 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 3 lutego 2006 r. w sprawie uzyskiwania i uzupełniania przez osoby dorosłe wiedzy ogólnej, umiejętności i kwalifikacji zawodowych w formach pozaszkolnych (DzU nr 31, poz. 216).

Międzyborów

28.06.2009

..... dnia r.
(miejscowość)

Nr z rejestru **019/09**

**EUROPEJSKIE STUDIUM
PSYCHOLOGII ZWIERZĄT**

Tomasz Kosiński

Budy Michałowski 50

Międzyborów

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

przez organizatora kształcenia)

¹⁾ Wpisać nazwę formy kształcenia, zgodnie z § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 3 lutego 2006 r. w sprawie uzyskiwania i uzupełniania przez osoby dorosłe wiedzy ogólnej, umiejętności i kwalifikacji zawodowych w formach pozaszkolnych (DzU nr 31, poz. 216).

²⁾ Wpisać nazwę zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego lub klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy.