Załącznik do rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej……………….. z dnia ………….r. (………)

WZÓR

CERTYFIKAT SUPERWIZORA PRACY MOBILNEGO DORADCY WŁĄCZENIA SPOŁECZNEGO

.........................................................................................................................

imię i nazwisko

urodzony(-na) w dniu ....................... w ......................................................................
zdał(a) w dniu ....................... egzamin przed Centralną Komisją Egzaminacyjną do spraw nadawania uprawnień zawodowych mobilnego doradcy, działającą na podstawie art. 7 ustawy z dnia ……… o zawodzie mobilnego doradcy włączenia społecznego (……….) oraz uzyskał(a) certyfikat superwizora pracy mobilnego doradcy.

Certyfikat jest dokumentem nadanym na podstawie art. 7 ustawy z dnia ……… o zawodzie mobilnego doradcy włączenia społecznego

..........................................., dnia .......................

nazwa miejscowości

Nr w rejestrze wydanych certyfikatów ...........

Przewodniczący

Centralnej Komisji Egzaminacyjnej **do spraw nadawania uprawnień zawodowych mobilnego doradcy**

........................................................

pieczęć urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego