



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

(име на понудувачот на услуги)

# Сертификат

(назив на стекнати знаења, вештини, способности и компетенции според програма)

На \_\_\_\_\_ дата на раѓање \_\_\_\_\_ место \_\_\_\_\_

(име и презиме)

програмата ја посетуваше во период од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ година.

компетенции кои ги стекна според посебната програма за образование на возрасни се следни

---

---

---

---

---

---

место, датум \_\_\_\_\_

Потпис и печат на  
овластено лице,  
понудувач на услуги

\_\_\_\_\_

Програмата е верифицирана со акт број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ година од страна на Центарот за образование на возрасните