

**POLSKI  
INSTYTUT  
DIETETYKI**



POLSKI INSTYTUT DIETETYKI



# ZAŚWIADCZENIE

potwierdzające uzyskanie i uzupełnienie wiedzy i umiejętności

Pan/Pani: **Wojciech Terebecki**

PESEL<sup>1</sup>:  

ukończył/a kurs: **Dietetyki zaawansowany**  
(nazwa kursu/szkolenia)


zorganizowany przez: Polski Instytut Dietetyki Aleje Jerozolimskie 100, 00-807 Warszawa  
wpisany do ewidencji szkół i placówek oraz Rejestru Instytucji Szkoleniowych



CERTYFIKAT NR:  
PN-EN ISO 9001:2015



**POLSKI INSTYTUT DIETETYKI**  
Wpisany do rejestru  
instytucji szkoleniowych

DYREKTOR  
  
**POLSKI INSTYTUT DIETETYKI**

Warszawa, dnia 14.10.2024

Numer<sup>2</sup>: PID/KI/307/10/2024

<sup>1</sup> W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.

<sup>2</sup> Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego.

WYŻSZA SZKOŁA  
KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO



DYPLOM



ukończenia kursu Dietetyki Zaawansowanej  
na kierunku Dietetyka  
w specjalności Dietetyka Zaawansowana  
z wynikiem pozytywnym  
uzyskanym w dniu 14 października 2024 r.

Pan(i) Wojciech Terebecki  
(imię lub imiona i nazwisko)

data urodzenia 11.09.2002 r.

miejsce urodzenia Leszno

Wojciech Terebecki

(podpis posiadacza dyplomu)

Nr dyplomu HSKZ/PID/7/10/2024

WYŻSZA SZKOŁA KSZTAŁCENIA  
ZAWODOWEGO  
Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU  
Ewidencja Uczelni Niepublicznych  
nr wpisu: 208



WYŻSZA SZKOŁA  
KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO  
z up. Rektora

Katarzyna Liniewicz

(podpis)

Kroctar  
(miejsowość)

dnia 14.10. 2024 r.

Polski Instytut Dietetyki  
Aleje Jerozolimskie 100  
00-807 Warszawa

(pieczęć placówki kształcenia ustawicznego)

## ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan(i) ..... **Wojciech Terebecki** .....  
(imię/ imiona i nazwisko)

.....  
(numer PESEL<sup>1)</sup>)

ukończył(a) kurs ..... **Dietetyki Zaawansowanej** .....

..... w wymiarze **80**..... godzin

..... prowadzony przez ..... **Polski Instytut Dietetyki** .....

..... **Aleje Jerozolimskie 100, 00-807 Warszawa** .....

(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 23 ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 6 października 2023 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 2175).

..... **14.10.2024** .....

(data)

**Polski Instytut Dietetyki  
z up. Dyrektora**

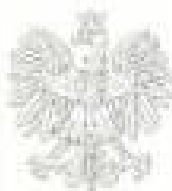
Nr ..... **PID/KI/307/10/2024** .....<sup>2)</sup>

**Katarzyna Liniewicz**

.....  
(podpis)

<sup>1)</sup> W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

<sup>2)</sup> Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń o ukończeniu kursu prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego.



WYŻSZA SZKOŁA KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO

## WYŻSZA SZKOŁA KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO

(nazwa szkoły wyższej lub innej jednostki certyfikującej kształcenie)

# ŚWIADECTWO

UKOŃCZENIA KURSU KWALIFIKACYJNEGO

Wydane w Rzeczypospolitej Polskiej

Pan(i): Wojciech Terebecki

Urodzony(a) w dniu: 11.09.2002. w miejscowości: Leszno

województwo wielkopolska, ukończył(a) w roku 2024

Kurs kwalifikacyjny z wynikiem **pozytywnym** w obrębie zawodu:

DIETETYKA ZAAWANSOWANA

WYŻSZA SZKOŁA  
KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO  
Z SIEDZIBĄ W WROCŁAWIU  
Fakultet Uczeńi Niepublicznych  
Nr wpisu: 708



WYŻSZA SZKOŁA  
KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO  
z up. Rektora

Katarzyna Lisiewicz

Wrocław dnia: 14.10.2024

Numer świadectwa: WSKZ/PID/7/10/2024



WYŻSZA SZKOŁA KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO

# REKOMENDACJA

Wyższej Szkoły Kształcenia Zawodowego

Rekomendujemy kursanta

Pana: **Wojciech Terebecki**

Jako osobę godną polecenia do podjęcia pracy w zakresie kwalifikacji:

**Dietetyki Zaawansowanej**

Pan **Wojciech Terebecki** ukończył kurs prowadzony przez **Polski Instytut Dietetyki**. Podmiot ten posiada akredytację Wyższej Szkoły Kształcenia Zawodowego (certyfikat: 7/UW/1/2019). Nadana certyfikacja potwierdza fakt, iż absolwent dysponuje wiedzą oraz umiejętnościami praktycznymi niezbędnymi do świadczenia **profesjonalnych** usług w ramach zawodu **Dietetyk**.

Podczas kursu uczestnik wykazał się rzetelnością, skrupulatnością, zaangażowaniem oraz wiedzą na wysokim poziomie, zarówno w aspekcie teoretycznym jak i praktycznym. Poświadczają o tym uzyskany wysoki wynik z egzaminu oraz ocena końcowa: **bardzo dobry**.

WYŻSZA SZKOŁA  
KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO  
Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU  
Ewidencja Uczelni Niepublicznych  
Nr wpisu: 208



WYŻSZA SZKOŁA  
KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO  
z up. Rektora  
*Katarzyna Liniewicz*

Wrocław, dnia: 14.10.2024 roku

**POLSKI  
INSTYTUT  
DIETETYKI**



POLSKI INSTYTUT DIETETYKI



# CERTIFICATE

of obtaining and completing knowledge and skills

Mr./Mrs.: **Wojciech Terebecki**

PESEL<sup>1</sup>:

completed a course: **Advanced Dietetics**  
(name of course/training)

organized by: The Polish Dietetics Institute Aleje Jerozolimskie 100, 00-807 Warsaw  
entered in the registry of schools and institutions and the Register of Training Institutions



CERTIFICATE NO.:  
PN-EN ISO 9001:2015



**POLISH DIETETICS INSTITUTE**  
Entered in the register  
of training institutions

DIRECTOR OF  
  
**POLISH DIETETICS INSTITUTE**

Warsaw, date **14.10.2024**  
Number<sup>2</sup>: **PID/KI/307/10/2024**

<sup>1</sup> In case of a person who does not have PESEL (social security number), enter the name and number of a document confirming his/her identity

<sup>2</sup> Enter the number from the register of certificates kept by the further education unit, practical training unit or additional education and professional development centre.

Polish Dietetics Institute  
Aleje Jerozolimskie 100  
00-807 Warsaw

(A stamp from Continuing Education Institution)

## CERTIFICATE of Completing Course

It is hereby certified that Mr (Ms.) ..... **Wojciech Terebecki** .....  
(first and last name(s))

.....  
(PESEL number<sup>1)</sup>)

completed a course ..... **Advanced Dietetics** .....

..... conducted for **80** hours

led by ..... **Polish Dietetics Institute** .....

..... **Aleje Jerozolimskie 100, 00-807 Warsaw** .....  
(Name and address of the Continuing Education Institution)

The certificate was issued on the basis of § 23 para. 4 of the Regulation of the Minister of Education and Science of 6 October 2023 on lifelong learning in extracurricular forms (Journal of Law item. 2175).

..... **14.10.2024** .....

(date)

Polish Dietetics Institute  
p.p. Director

*Katarzyna Lipińska*

.....  
(signature)

No ..... **PID/KI/307/10/2024** .....<sup>2)</sup>

<sup>1)</sup> If a person does not have a PESEL number, enter the series and passport number or another document certifying identity.

<sup>2)</sup> Insert the number of course completion from the Certified Statements Register of Continuing Education Institution.

Polnische Institut für Ernährung  
Aleje Jerozolimskie 100  
00-807 Warschau

(Stempel der Weiterbildungseinrichtung)

## BESCHEINIGUNG über den Abschluss des Kurses

Hiermit wird bescheinigt, dass Herr / Frau ..... **Wojciech Terebecki** .....  
(Vorname 'Vornamen und Nachname)

.....  
(PESEL-Nummer<sup>1)</sup>)

den Kurs ..... **Diätassistent lvl. 2** .....

..... abgeschlossen hat im Umfang von **80** Stunden

geführt von ..... **Polnische Institut für Ernährung** .....

..... **Aleje Jerozolimskie 100, 00-807 Warschau** .....

(Name und Anschrift der Weiterbildungseinrichtung)

Die Bescheinigung wurde gemäß Art. 23 Abs. 4 der Verordnung des Ministers für Bildung und Wissenschaft vom 6. Oktober 2023 über die außerschulische Weiterbildung (GBI. Pos. 2175) ausgestellt.

..... **14.10.2024** .....

(Datum)

**Polnische Institut für Ernährung**  
**l.A. des Direktors**

Nr. .... **PID/KI/307/10/2024** .....<sup>2)</sup>

**Katarzyna Liniowicz**

.....  
(Unterschrift)

<sup>1)</sup> Bei einer Person, die keine PESEL-Nummer hat, sind Seriennummer und Nummer des Reisepasses oder eines anderen Identitätsnachweises anzugeben.

<sup>2)</sup> Tragen Sie die Nummer aus dem Bescheinigungsregister der Weiterbildungseinrichtung ein.