



DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 10 grudnia 2018 r.

Poz. 2305

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAWIEDLIWOŚCI

z dnia 23 listopada 2018 r.

**w sprawie wzorów zaświadczeń i świadectw ukończenia szkolenia wstępnego, zawodowego oraz specjalistycznego
w Służbie Więziennej**

Na podstawie art. 43c ust. 5 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o Służbie Więziennej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1542, 1669 i 2245) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór:

- 1) zaświadczenia ukończenia szkolenia wstępnego Służby Więziennej, który jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia;
- 2) świadectwa ukończenia szkolenia zawodowego Służby Więziennej, który jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia;
- 3) świadectwa ukończenia szkolenia specjalistycznego Służby Więziennej, który jest określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 r.

Minister Sprawiedliwości: *Z. Ziobro*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości
z dnia 23 listopada 2018 r. (poz. 2305)

Załącznik nr 1

WZÓR ZAŚWIADCZENIA UKOŃCZENIA SZKOLENIA WSTĘPNEGO SŁUŻBY WIĘZIENNEJ



(pieczęć podłużna jednostki organizacyjnej Służby Więziennej realizującej kurs)

ZAŚWIADCZENIE

ukończenia szkolenia wstępnego Służby Więziennej

.....
(stopień służbowy; imię i nazwisko funkcjonariusza/pracownika)

ur. W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

.....
(stanowisko służbowe funkcjonariusza/pracownika)

po pozytywnym ukończeniu wstępnej adaptacji zawodowej
był(a) słuchaczem(-czką) kursu przygotowawczego

w okresie od dnia do dnia
zorganizowanego w
(jednostka organizacyjna Służby Więziennej)

W dniu komisja w składzie:

- 1)
- 2)
- 3)

(stopień służbowy, imię i nazwisko)

przeprowadziła egzamin obejmujący sprawdzenie stopnia przyswojenia wiedzy
i opanowania umiejętności określonych w programie.

Funkcjonariusz został przeszkolony w zakresie
(typ i rodzaj broni)

Ocena z egzaminu
(ocena)

Podpisy członków komisji egzaminacyjnej:

1. 2. 3.

**Kierownik jednostki
organizacyjnej realizującej kurs:**

mp.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć imienna i podpis)

NUMER EWIDENCYJNY
Skala ocen: bardzo dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna.

.....
(pieczęć podłużna jednostki organizacyjnej Służby Więziennej realizującej praktykę zawodową)

W dniu komisja w składzie:

1),

2),

3),

(stopień służbowy, imię i nazwisko)

przeprowadziła egzamin obejmujący sprawdzenie wiedzy i umiejętności przewidzianych programem, kończący praktykę zawodową trwającą w okresie

od do

Ocena z egzaminu

(ocena)

Ocena predyspozycji do służby/pracy:

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

Podpisy członków komisji egzaminacyjnej:

1. 2. 3.

**Kierownik jednostki organizacyjnej Służby Więziennej,
w której odbył się egzamin:**

mp.

.....

Skala ocen: bardzo dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna.

WZÓR ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA SZKOLENIA ZAWODOWEGO SŁUŻBY WIĘZIENNEJ



.....
(pieczęć podłużna jednostki organizacyjnej Służby Więziennej realizującej szkolenie)

Ś W I A D E C T W O

UKOŃCZENIA

SZKOLENIA ZAWODOWEGO

.....
(stopień służbowy; imię i nazwisko funkcjonariusza/pracownika)

ur. w
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

odbył(a) szkolenie zawodowe
przygotowujące do zajmowania stanowiska:

w korpusie Służby Więziennej
(funkcjonariusz: podoficerskim, chorążego, oficerskim)

.....
(pracownik)

Ukończył(a) w dniu szkolenie zawodowe
z ogólnym wynikiem końcowym
(ocena)

Kierownik jednostki
organizacyjnej realizującej
szkolenie:

mp.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć imienna i podpis)

NUMER EWIDENCYJNY
Skala ocen: bardzo dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna.

Ukończył(a) część unitarną realizowaną w formie stacjonarnej:

w okresie od do

w
(jednostka organizacyjna Służby Więziennej)

Lp.	Część unitarna	Liczba godzin

Zajęcia wspierane materiałami dydaktycznymi na platformie edukacyjnej.

Ukończył(a) część specjalistyczną w formie stacjonarnej:

w okresie od do

w
(jednostka organizacyjna Służby Więziennej)

Zakres szkolenia zawodowego w specjalizacji:

Lp.	Zagadnienia	Liczba godzin

Zajęcia wspierane materiałami dydaktycznymi na platformie edukacyjnej.

Funkcjonariusz zdał egzamin uprawniający do użytkowania
(typ i rodzaj broni)

WZÓR ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA SZKOLENIA SPECJALISTYCZNEGO



.....
(pieczęć podłużna jednostki organizacyjnej Służby Więziennej realizującej szkolenie)

ŚWIADECTWO

ukończenia szkolenia specjalistycznego

.....
(stopień służbowy; imię i nazwisko funkcjonariusza/pracownika)

ur. W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

uczestniczył(a) w szkoleniu specjalistycznym

.....
(nazwa szkolenia specjalistycznego)

W.....
(jednostka organizacyjna realizująca szkolenie)

w okresie od dnia do dnia

i ukończył(a) szkolenie specjalistyczne
z wynikiem końcowym
(ocena)

Kierownik jednostki organizacyjnej
realizującej szkolenie:

mp.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i imię i podpis)

NUMER EWIDENCYJNY
Skala ocen: bardzo dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna.

Zakres tematyczny i liczba godzin szkolenia specjalistycznego

.....

.....

(nazwa szkolenia specjalistycznego)

Lp.	TEMATYKA	Liczba godzin
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		