



# 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)

(pieczęćka 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)

.....  
(pieczęćka 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 imienna 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		