



DYPLOM  
UZYSKANIA II STOPNIA SPECJALIZACJI  
W ZAWODZIE PRACOWNIK SOCJALNY

Pani/Pan\* .....

imię i nazwisko

urodzona/urodzony\* w dniu ..... w .....

zdała/zdał\* w dniu ..... egzamin przed Centralną Komisją Egzaminacyjną do spraw stopni specjalizacji zawodowej pracowników socjalnych, działającą na podstawie art. 117 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901, z późn. zm.), oraz uzyskała/uzyskał\*

**II stopień specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny**

**w zakresie specjalności .....**

nazwa specjalności

Dyplom jest dokumentem potwierdzającym uzyskanie II stopnia specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny, o którym mowa w art. 116 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

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

nazwa miejscowości

Nr w rejestrze wydanych dyplomów .....

Przewodniczący  
Centralnej Komisji Egzaminacyjnej  
do spraw stopni specjalizacji zawodowej  
pracowników socjalnych

.....

pieczęć urzędowa  
ministerstwa właściwego  
do spraw zabezpieczenia społecznego

\* Niepotrzebne skreślić.

