



Załącznik 3 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie
Zaświadczenie o nauce na obszarze woj. pomorskiego

.....
Pieczętka szkoły

ZAŚWIADCZENIE O NAUCE
(FORMULARZ PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Nazwa szkoły																																							
Ulica															Nr domu					Nr lokalu					Miejscowość														
					-																																		
Kod pocztowy										Pocztą																													
Powiat																				Województwo																			

Zaświadczam, że Pan/i
(Imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(Adres – ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

o numerze PESEL

jest uczniem w/w szkoły na kierunku
(Nazwa kierunku)

i uczy się na terenie województwa pomorskiego.

Szkoła może wydać swoje zaświadczenie pod warunkiem, że zawiera wszystkie w/w informacje.

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby projektu „Kwalifikacje zawodowe dla mieszkańców Pomorza” nr RPPM.05.05.00-22-0143/16

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczętka Wystawiającego