



Załącznik 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
Zaświadczenie o nauce na terenie województwa warmińsko-mazurskiego

.....
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 warmińsko-mazurskiego.

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

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby projektu „Zdobądź kwalifikacje pożądane przez pracodawców!”
nr RPWM.02.03.02-28-0060/17.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczętka Wystawiającego