

Projekt pn.: „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Ekonomia i rachunkowość, realizującego koncepcję centrum doskonałości zawodowej przy Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Opolskich”
Nr przedsięwzięcia: KPO/24/1/BCU/W/0018

Załącznik nr 6
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach.

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE STATUS UCZNIA/STUDENTA

Niniejszym zaświadczam, że:

.....
(imię i nazwisko ucznia/studenta)

Urodzony/a dnia W

Jest uczniem szkoły/jest studentem:

.....
.....
.....
(pełna nazwa szkoły, uczelni, adres, kierunek, klasa, semestr studiów)

Jednocześnie informuję, że w dokumentacji szkolnej ucznia/dokumentacji akademickiej studenta znajduje się orzeczenie lekarskie dotyczące kształcenia i nauki zawodu oraz braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w szkoleniu.

Zaświadczenie wydaję się na prośbę ucznia/studenta w celu wzięcia udziału w rekrutacji do szkolenia organizowanego przez Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Ekonomia i rachunkowość w Strzelcach Opolskich w ramach projektu pn.: „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Ekonomia i rachunkowość, realizującego koncepcję centrum doskonałości zawodowej przy Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Opolskich” Nr przedsięwzięcia: KPO/24/1/BCU/W/0018 realizowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności, Komponent A „Odporność i konkurencyjność gospodarki”, Inwestycja A.3.1.1. „Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie”.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania szkoły/uczelni)