

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020,
Oś 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.5 Rozwój i wysoka jakość szkolnictwa zawodowego oraz kształcenia ustawicznego,
Poddziałanie 8.5.3 Edukacja formalna i pozaformalna osób dorosłych

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

.....
pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE O NAUCE

Zaświadcza się, że Pan/Pani
imię i nazwisko

Numer PESEL.....

zamieszkały/a
dokładny adres

pobiera naukę w
nazwa szkoły

jest uczniem/studentem w/w szkoły na kierunku.....
nazwa kierunku

Uczy się/studiuje na terenie województwa świętokrzyskiego.

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby projektu „Kwalifikacje zawodowe na czasie” RPSW.08.05.03-26-0077/19-00 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.5 Rozwój i wysoka jakość szkolnictwa zawodowego oraz kształcenia ustawicznego, Poddziałanie 8.5.3 Edukacja formalna i pozaformalna osób dorosłych.

.....
pieczęć i podpis wystawiającego