

Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

OŚWIADCZENIE

o posiadaniu kwalifikacji zawodowych związanych z dziedziną zawodową leśnictwo

Ja niżej podpisany/a

Numer Pesel

W związku z przystąpieniem do rekrutacji oraz uczestnictwa w szkoleniu organizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności w Dziedzinie Zawodowej Leśnictwo w Tucholi oświadczam, że posiadam kwalifikacje zawodowe związane z dziedziną zawodową leśnictwo potwierdzone odpowiednim dokumentem.

Upředzono mnie o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS OSOBY KANDYDUJĄCEJ DO PROJEKTU