………………………………………..

Imię i Nazwisko

…………………………………………

Wydział, kierunek

Oświadczenie, dotyczące sytuacji uczestnika projektu, w okresie do czterech tygodni
po zakończeniu stażu w ramach projektu.

|  |
| --- |
| Status osoby: |
|  nabyła kompetencje |
|  uzyskała kwalifikacje  |
|  kontynuuje kształcenie |
|  inne |

**Oświadczam**, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.

 ………………………………………………

 Podpis