

Projekt „Nowa jakość kształcenia – podniesienie kompetencji studentów i pracowników Politechniki Świętokrzyskiej”
nr POWR.03.05.00-00-Z224/18

.....
imię i nazwisko Stażysty/ki

Kielce, dnia

.....
Wydział / kierunek studiów

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.

.....
Czytelny podpis stażysty/tki