

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

**O NIEKORZYSTANIU Z INNYCH SZKOLEŃ/KURSÓW W RAMACH KONKURSU „UTWORZENIE
I WSPARCIE FUNKCJONOWANIA 120 BRANŻOWYCH CENTRÓW UMIEJĘTNOŚCI (BCU),
REALIZUJĄCYCH KONCEPCJĘ CENTRÓW DOSKONAŁOŚCI ZAWODOWEJ (CoVEs)”**

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko uczestnika szkolenia)

Zamieszkały/a

(pełny adres zamieszkania)

Nr PESEL

Oświadczam, że nie korzystałem/am z innych szkoleń/kursów w ramach konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 Branżowych Centrów Umiejętności (BCU) realizujących koncepcję Centrów Doskonałości Zawodowej CoVEs”.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą potwierdzam, że informacje podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis uczestnika szkolenia)