Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w szkoleniach organizowanych przez Branżowe Centrum Umiejętności
w Dziedzinie Terapii Zajęciowej

Oświadczenie o posiadaniu statusu nauczyciela kształcenia zawodowego

W związku z zapisem na szkolenie organizowane przez Branżowe Centrum Umiejętności w Dziedzinie Terapii Zajęciowej w Wałbrzychu, które to szkolenie przeznaczone jest dla grupy docelowej nauczycieli kształcenia zawodowego zaświadczam, że jestem nauczycielem

…….

…….

(nazwa i adres szkoły/uczelni oraz nazwa nauczanego przedmiotu).

Świadomy/a konsekwencji składania fałszywych oświadczeń wskazuję, iż treść niniejszego zaświadczenia jest zgodna ze stanem faktycznym.

……
Data i podpis kandydata/tki