

Załącznik nr 7

Do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w stażach zawodowych dla uczniów realizowanych w ramach projektu pn.: „Akademia kompetencji zawodowych w Powiecie Słupeckim”

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pn. „Akademia kompetencji zawodowych w Powiecie Słupeckim”

realizowanego przez Powiat Słupecki w ramach WRPO na lata 2014-2020.

Działania 8.3. Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego na potrzeby rynku pracy / Poddziałanie 8.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży – tryb konkursowy. Nr umowy o dofinansowanie RPWP.08.03.01-30-0007/18-00

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza:

DANE UCZESTNIKA STAŻU	
IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
Adres	
Telefon kontaktowy	
Adres emailowy	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z udziału w stażu :

.....

(proszę podać dokładną nazwę i adres Pracodawcy)

.....

(Miejscowość i Data)

.....

(Czytelny podpis uczestnika projektu) *

.....

(Czytelny podpis RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO) *

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, go opiekuna