



.....
(Imię i nazwisko)

Żary, dn.

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Telefon kontaktowy)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Z POWER-em do pracy!” (POWR.01.02.01-08-0009/21) realizowanym przez Łużycką Szkołę Wyższą im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą w Żarach w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Jednocześnie oświadczam, że jestem zainteresowany szkoleniem (zaznaczyć wg własnego uznania):

- Kurs spawania metodą TIG lub MAG
 - Kurs obsługi wózka jezdniowego z programem magazynowym
 - Kurs kosmetyczny w zakresie wizażu
 - Kurs kosmetyczny w zakresie stylizacji paznokci
 - Kurs obsługi podestów ruchomych i wózka jezdniowego
 - Kurs eksploatacji E i dozoru D urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych do 1 kV
- lub:
- Inne, jakie.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

