

....., dnia

.....
pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE O NAUCE

Zaświadcza się, iż Pan/Pani
imię i nazwisko

Numer PESEL

zamieszkały/a
dokładny adres

pobiera naukę w
nazwa szkoły

jest uczniem/studentem ww. szkoły na kierunku
nazwa kierunku

.....

i uczy się/studiuje na obszarze WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO.

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby realizacji projektu nr RPSW.08.05.03-26-0154/19 pn. „SPECJALIŚCI I SPECJALISTKI W ZAWODZIE!”.

.....
pieczęć i podpis wystawiającego