



POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: Akademia Dobrego Rzemiosła
2	Nr wniosku: PO KL/1/8.1.1/114/08
3	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt: 8.1. Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. IMIĘ I NAZWISKO:.....

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA:.....

3. MIEJSCE ZATRUDNIENIA:.....

.....

4. TELEFON:.....

5. FORMA ZATRUDNIENIA:

6. PIECZĄTKA I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO POTWIERDZENIA ZATRUDNIENIA:

.....

