



Załącznik nr 2

Lista uczestników zgłoszonych do udziału w studiach podyplomowych z zakresu doradztwa zawodowego

Nazwa i adres organu prowadzącego:

.....
.....

Lista uczestników studiów podyplomowych z zakresu doradztwa zawodowego:

Lp.	Imię i nazwisko
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Potwierdzam, że uczestnicy zostali zrekrutowani zgodnie z wymogami projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”
Oświadczam, iż akceptuję *Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach i studiach podyplomowych z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego w ramach projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”*

.....
Data i podpis przedstawiciela organu prowadzącego

