Załącznik nr 8

*DEKLARACJA*

*UCZESTNICTWA W STAŻU ZAWODOWYM*

*w ramach projektu*

*„Uczeń z certyfikatem”*

*nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-081G/17*

**IMIĘ I NAZWISKO:…………………………………………………………………………………………..……………………….**

**ADRES: ……………………………………………………………………………………………………………….…………………..**

**PESEL: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Ja, niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo odbycia 150 godzinnego stażu zawodowego organizowanego w ramach realizacji projektu pn. „Uczeń z certyfikatem” nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-081G/17 realizowanego ramach Osi Priorytetowej XI. Wzmacnianie potencjału edukacyjnego dla Działania 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów dla Poddziałania 11.2.3 Wsparcie szkolnictwa zawodowego - konkurs Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.......................................................................

Czytelny podpis (imię i nazwisko) uczestnika