

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

.....
Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki.....
Miejscowość, data.....
numer telefonu kontaktowego**OŚWIADCZENIE O WOLI PRZEKWALIFIKOWANIA**

Oświadczam, że jestem zatrudniony/-ona*

W

Na stanowisku.....

oraz deklaruję wolę przekwalifikowania się w zawodzie

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a* odpowiedzialności za składanie oświadczeń
niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że dane podane w niniejszym Oświadczeniu są
zgodne z prawdą

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

*Niepotrzebne skreślić