



Załącznik nr R-3

....., 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 umowy RPSW.10.02.01-26-0056/21 pn. „ŚWIĘTOKRZYSKI POLIGON AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ”.

.....
pieczęć i podpis wystawiającego