

KWALIFIKACJA DO WARSZTATU CIS

W związku z zakwalifikowaniem Pani/ Pana

.....
do uczestnictwa w Projekcie, a tym samym do uczestnictwa w zajęciach
Centrum Integracji Społecznej przy Stowarzyszeniu Pomocy Potrzebującym „Podaj Dalej”,
kierując się przeprowadzoną rozmową
oraz posiadanymi przez Pana/Panią predyspozycjami/doświadczeniem,

zostaje Pan/Pani zakwalifikowana/ny do uczestnictwa w

WARSZTACIE

Podpisy osób kwalifikujących:

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

Wyrażam zgodę
(podpis Uczestnika imieniem i nazwiskiem)