



KRAJOWY
PLAN
ODBUDOWY

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



Załącznik nr 7

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko uczestnika kursu (osoba dorosła)

**Oświadczenie o wykonywaniu zawodu związanego
z branżą logistyczną**

Oświadczam, że wykonuję zawód związany z branżą logistyczną

.....
.....
(zawód/stanowisko pracy/miejsce zatrudnienia)

.....
(Data i podpis uczestnika kursu/szkolenia)