

Załącznik nr 9

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko uczestnika szkolenia

OŚWIADCZENIE

**O niekorzystaniu z innych szkoleń/ kursów w ramach konkursu
„Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności
(BCU), realizujących koncepcję Centrów Doskonałości Zawodowej (coves)”**

Ja niżej podpisany/a

Zamieszkały/a

Nr PESEL:

oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczeń stosownie do art. 233 §1 Kodeksu Karnego, iż po raz pierwszy uczestniczę w szkoleniu/kursie* i nie korzystałem/am* z innych szkoleń lub kursów organizowanych przez inne Branżowe Centra Umiejętności w ramach konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 Branżowych Centrów Umiejętności (BCU), realizujących koncepcję Centrów Doskonałości Zawodowej CoVes”.

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