

Karta przystąpienia do wsparcia przez uczestnika projektu

Dane uczestnika										
Imię										
Nazwisko										
PESEL										
	zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL									
FORMY WSPARCIA zaznaczyć X przy formach wsparcia, z których korzysta uczestnik	Zajęcia dodatkowe									
	Kursy/szkolenia									
	Staż									
	Studia podyplomowe									
RODZAJ UDZIELONEGO WSPARCIA										
NAZWA WSPARCIA	DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU WE WSPARCIU									

.....
 Podpis uczestnika projektu lub RODZICA
 (OPIEKUNA PRAWNEGO), w przypadku gdy
 uczestnik nie jest pełnoletni.