



**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/TKI
o pomiarze wskaźnika dot. kryterium efektywności zawodowej w przypadku osób
pracujących**

W projekcie „Nowe kwalifikacje szansą na awans zawodowy”

WYPEŁNIA UCZESTNIK/CZKA

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko składającego/ej oświadczenie)

Zamieszkały/a:

(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, iż pomiar wskaźnika rezultatu dotyczącego kryterium efektywności zawodowej, w przypadku osób pracujących w związku z Projektem „Nowe kwalifikacje szansą na awans zawodowy”, zostanie przeprowadzony zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze rynku pracy.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis Kandydata/teki na Uczestnika/czkę Projektu