



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt pn. *Jesteś przedsiębiorczy! Zaczynij działać już dziś w Koninie*

Załącznik nr 16 do Regulaminu Projektu

.....
(pieczęć wykonawcy)

ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SZKOLENIA (projekt)

.....
(Nazwa wykonawcy szkolenia)

zaświadcza, że

Pani/Pan,

Zamieszkała/y w Koninie,

Legitymująca/y się dowodem osobistym,

Ukończył/a

w ramach Projektu „*Jesteś przedsiębiorczy! Zaczynij działać już dziś w Koninie*” współfinansowanego ze środków EFS, realizowanego przez Miasto Konin na podstawie Umowy o dofinansowanie nr POKL.06.02.00-30-042/12-00 z dniapaździernika 2012r. zawartej z WUP w Poznaniu w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VI *Rynek pracy otwarty dla wszystkich*, Działanie 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia*

szkolenie pn.

Termin szkolenia:

Liczba godzin:

Prowadzący:

Zakres tematyczny:

.....
.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
(podpis)