

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU DOTYCZĄCE WYKONYWANEJ PRACY

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**SezAM wiedzy, kompetencji i umiejętności**” oraz wskazaniem statusu OSOBA PRACUJĄCA informuję, iż :

Wykonywany zawód jest:		
<input type="checkbox"/> Poniżej kwalifikacji studenta	<input type="checkbox"/> Niezgodny z wykształceniem	<input type="checkbox"/> Zgodnie z kwalifikacjami i wykształceniem
Osoba pracująca:		
<input type="checkbox"/> w administracji rządowej	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji samorządowej	
<input type="checkbox"/> w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek	
w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w mikro-, małym i średnim przedsiębiorstwie (zatrudniające mniej niż 250 osób)	
inne		
Wykonywany zawód:		
<input type="checkbox"/> inny	<input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	
<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy	
<input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	
<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	
<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	
<input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	
<input type="checkbox"/> rolnik		
Zatrudniony w: (pełna nazwa firmy)		

.....
Data i podpis uczestnika projektu