



.....
Imię i nazwisko uczestnika kursu/szkolenia
(osoby dorosłej)

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie o woli przekwalifikowania zawodowego

Oświadczam, że nie wykonuję zawodu związanego z branżą elektroniczno-mechatroniczną.

Jednocześnie informuję o woli przekwalifikowania zawodowego.

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