

.....

.....

Nazwa szkoły/uczelni

Miejscowość i data

Zaświadczenia dla uczestnika szkolenia o posiadaniu statusu ucznia/studenta

Niniejszym zaświadczam, że:

.....

(Imię i nazwisko ucznia/studenta)

Jest uczniem/studentem

.....

(nazwa uczelni, adres, kierunek studiów)

Jednocześnie informuję, że w dokumentacji ucznia/studenta znajduje się orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w szkoleniu.

Zaświadczenie wydaję się na prośbę zainteresowanego w celu wzięcia udziału w rekrutacji do szkolenia organizowanego przez Branżowe Centrum Umiejętności Nr 2 w Opolu działającego w dziedzinie poligrafii, intrologatorstwa i opakowań.

.....

(Podpis i pieczęć)