Załącznik nr 7.

Gdańsk, …………………..

…………………………………………………..

adresat

POTWIERDZENIE O ZAKWALIFIKOWANIU NA SZKOLENIE

W związku z przeprowadzoną rekrutacją na szkolenie pt. „Chcesz wpływać na poprawę warunków pracy? Podnieś swoje kompetencje!” w imieniu KK NSZZ „Solidarność” mam przyjemność zawiadomić, iż

**Pan/Pani**

**……………………………………………………………………………………………………**

**został/a**

**zakwalifikowany /a na w/w szkolenie, w terminie ………………………**

Szkolenie odbędzie się w ………………………………………………………………………………………………………………..

Szkolenie realizowane jest w ramach Projektu FERS.04.03-IP.06-0017/24 realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego, Priorytetu 4, Działanie 04.03.

***Z poważaniem***

***….……………………………………………….***

 *Kierownik Projektu*