



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Załącznik nr 1 do Regulaminu

ERRATA DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

PROJEKT: „Rehabilitacja medyczna w Zduńskowolskim Szpitalu Powiatowym”

FELD.08.04-IZ.00-0023/24

Imię:											
Nazwisko:											
PESEL:											
CZĘŚĆ I											
WYKSZTAŁCENIE I STATUS ZAWODOWY											
Wykształcenie Oświadczam, że:	Posiadam wykształcenie						☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)				

.....-
data i czytelny podpis