



Załącznik nr 6 – Oświadczenie osoby dorosłej o chęci podniesienia posiadanych kwalifikacji /Deklaracja chęci przekwalifikowania zawodowego

.....
Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE OSOBY DOROSŁEJ O CHĘCI PODNIESIENIA POSIADANYCH
KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH /* DEKLARACJA CHĘCI PRZEKWALIFKOWANIA
ZAWODOWEGO/***

Ja niżej podpisany:
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/-a w
(pełny adres zamieszkania)

data i miejsce urodzenia.....

Oświadczam, iż jestem zainteresowany podniesieniem posiadanych przeze mnie kwalifikacji zawodowych w dziedzinie cukiernictwa.*

Deklaruję chęć przekwalifikowania się w dziedzinie cukiernictwa;*

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że dane podane w niniejszym zaświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis)

* Zaznaczyć właściwe