

Projekt „Dyplom i co dalej? Absolwenci z niepełnosprawnościami na rynku pracy”
współfinansowany ze środków PFRON w ramach programu „ABSOLWENT II”

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI dot. pracy znacznie poniżej swoich kwalifikacji

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
IMIĘ (IMIONA)	
NAZWISKO	
PESEL	
TYTUŁ ZAWODOWY lic/mgr, kierunek, specjalność	
UKOŃCZONE KURSY ZAWDOWE, SZKOLENIA SPECJALISTYCZNE, CERTYFIKATY	
UMIEJĘTNOŚCI	

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Dyplom i co dalej? Absolwenci z niepełnosprawnościami na rynku pracy” oświadczam, że jestem zatrudniony/na na podstawie umowy o pracę na stanowisku:

.....
i wykonuję pracę znacznie poniżej swoich kwalifikacji.

Do moich głównych obowiązków na ww. stanowisku należy:

- 1.
- 2.
- 3.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI

Załącznik:

- umowa o pracę i/lub opis stanowiska pracy

