Lista osób, które <u>rozpoczęły</u> szkolenie, studia podyplomowe lub proces potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności*

L.P.	Imię i nazwisko	PESEL	**Nazwa działania** (szkolenie, studia podyplomowe lub proces potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności)

*niewłaściwe skreślić

……

pieczątka i czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy