

Załącznik nr 7

Przedsięwzięcie dofinansowane w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności Komponent A. „Odporność i konkurencyjność gospodarki”.

Inwestycja A.3.1.1. Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie.

Cel szczegółowy inwestycji: Wdrożenie innowacyjnych i trwałych mechanizmów współpracy na gruncie kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego uczenia się przez całe życie, sprzyjających odporności i doskonałości oraz cyfrowej i zielonej transformacji.

Zakres inwestycji: Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs)

Tytuł przedsięwzięcia: „Zachodniopomorskie Spawalnicze Branżowe Centrum Umiejętności w Szczecinie w dziedzinie Spawalnictwa”

Oświadczenie o posiadaniu orzeczenia o niepełnosprawności

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

oświadczam, że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu:

Lekkim Znacznym Umiarkowanym

Orzeczenie o niepełnosprawności wydane w dniu

Orzeczenie wydane na okres:

- od do
- bezterminowo

Symbol przyczyny niepełnosprawności:

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01-U | <input type="checkbox"/> 07-S |
| <input type="checkbox"/> 02-P | <input type="checkbox"/> 08-T |
| <input type="checkbox"/> 03-L | <input type="checkbox"/> 09-M |
| <input type="checkbox"/> 04-O | <input type="checkbox"/> 10-N |
| <input type="checkbox"/> 05-R | <input type="checkbox"/> 11-I |
| <input type="checkbox"/> 06-E | <input type="checkbox"/> 12-C |

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
*czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia**

.....
czytelny podpis ucznia/studenta

*obowiązuje w przypadku osoby niepełnoletniej

Załączniki:

1.Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w szkoleniu/kursie