

Załącznik nr 6 - Zaświadczenie ze szkoły lub uczelni o statusie ucznia/studenta lub słuchacza potwierdzające fakt kształcenia w zawodzie z dziedziny mody oraz braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu

.....
Pieczęć Szkoły/Uczelni

.....
Miejscowość, data

Zaświadczenie o statusie ucznia/studenta/słuchacza potwierdzające fakt kształcenia w zawodzie z dziedziny mody oraz braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu*

Niniejszym zaświadcza się, że

.....

(imię i nazwisko, pesel, adres zamieszkania ucznia/studenta)

jest uczniem/studentem/słuchaczem kształcącym się na kierunku

.....

Jednocześnie potwierdza się, że w posiadanych dokumentach znajduje się aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu.

Zaświadczenie wydaje się w celu: udziału ucznia w rekrutacji do szkoleń organizowanych przez Innowacyjne Branżowe Centrum Mody w Sosnowcu.

.....
Upoważniony pracownik Szkoły/Uczelni

*można dołączyć zaświadczenie na druku szkoły uczelni i kserokopie zaświadczenia lekarskiego