Załącznik Nr 5
do Deklaracji uczestnictwa w projekcie
„Wsparcie na rzecz kształcenia zawodowego w powiecie żnińskim"

pieczątka szkoły

……
miejscowość, data

OPINIA DYREKTORKI/DYREKTORA SZKOŁY

Niniejszym zaświadcza się, że następująca forma wsparcia **studia podyplomowe/kurs doskonalący/szkolenia***……

jest zgodna zapotrzebowaniem **Zespołu Szkół Technicznych w Żninie/Zespołu Szkół Ekonomiczno-Handlowych w Żninie** * na kompetencje, kwalifikacje w tym zakresie.

W ww. formie wsparcia uczestniczyć będzie Pani/Pan ……

……
podpis i pieczęć Dyrektorki/Dyrektora

*Niepotrzebne skreślić