

### Karta przystąpienia do wsparcia przez uczestnika projektu

Dane uczestnika											
Imię											
Nazwisko											
PESEL											
	zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL										
FORMY WSPARCIA zaznaczyć X przy formach wsparcia, z których korzysta uczestnik		Zajęcia dodatkowe									
		Kursy/szkolenia									
		Staż									
		Studia podyplomowe									
RODZAJ UDZIELONEGO WSPARCIA											
NAZWA WSPARCIA						DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU WE WSPARCIU					

.....  
 Podpis uczestnika projektu lub RODZICA  
 (OPIEKUNA PRAWNEGO), w przypadku gdy  
 uczestnik nie jest pełnoletni.