

POTWIERDZENIE UDZIAŁU

Pani

W „KURSIE OPIEKI NAD CHORYM W DOMU”

realizowanym w ramach innowacyjnego projektu

pn. „Pakiet opieki wytchnieniowej”

.....
Podpis wykonawcy kursu

.....
Podpis Dyrektora

Projekt realizowany jest w ramach projektu grantowego „Generator Innowacji. Sieci Wsparcia” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Partnerem projektu jest Polsko-Amerykańska Fundacja Wolności w ramach Programu „Uniwersytetu Trzeciego Wieku – Seniorzy w akcji”

..... , dnia 2018r.

POTWIERDZENIE UDZIAŁU

Pana

W „KURSIE OPIEKI NAD CHORYM W DOMU”

realizowanym w ramach innowacyjnego projektu

pn. „Pakiet opieki wytchnieniowej”

.....
Podpis wykonawcy kursu

.....
Podpis Dyrektora

Projekt realizowany jest w ramach projektu grantowego „Generator Innowacji. Sieci Wsparcia” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Partnerem projektu jest Polsko-Amerykańska Fundacja Wolności w ramach Programu „Uniwersytetu

