



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr R-3**

.....,dnia.....

.....  
pieczęć placówki

### ZAŚWIADCZENIE O NAUCE

Zaświadcza się, iż Pan/Pani .....

imię i nazwisko

Numer PESEL .....

zamieszkały/a .....

dokładny adres

pobiera naukę w .....

nazwa szkoły

jest uczniem ww. szkoły na kierunku

.....  
nazwa kierunku

i uczy się na obszarze gminy Busko-Zdrój

zaświadczenie wydaje się na potrzeby realizacji projektu nr RPSW.08.05.03-26-0117/19 pn. „Nowe Horyzonty Zawodowe”

.....  
pieczęć i podpis wystawiającego