

Projekt Program Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Nr i nazwa Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji

Nr i nazwa Działania: 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty

 *Załącznik nr 11*

 **INFORMACJA O PRZYJĘCIU DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Informujemy, że Pan/Pani:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

/imię i nazwisko Uczestnika/

.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

 /PESEL/

został/a zakwalifikowany/a do uczestnictwa w Projekcie "Szkoła ćwiczeń Ziemi Kujawsko - Dobrzyńskiej województwa kujawsko - pomorskiego" realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

od dnia: …………………………………………………………………………

…………………………………………… ………………………………………………..…….

 (miejscowość, data) (czytelny podpis Koordynatora Projektu)