

FORMULARZ ODWOŁANIA OD WYNIKÓW REKRUTACJI (załącznik nr 5)

WYPEŁNIA UCZESTNICZKA/UCZESTNIK:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania – kod, miasto, ulica, numer)

.....

(numer PESEL)

.....

(Nie posiadam numeru PESEL)

Oświadczam, że nie zgadzam się z wynikiem rekrutacji i nieprzyjęciem mnie do projektu.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Które z punktów regulaminu nie zostały spełnione?

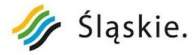
.....
.....
.....
.....
.....

Które kryteria Pani/Pana zdaniem decydują o przyjęciu do projektu?

.....
.....



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

.....
.....
.....

.....
.....

(miejsowość i data)

(czytelny podpis beneficjenta)