Deklaracja wzięcia udziału w projekcie „Akademia FORMEDIS”

Ja,…………………………………………………………………………………………………………

student/studentka\* ……..……roku

absolwent/absolwentka\*

(kierunek studiów)………………………………………………………………………………………..

(Uczelnia)………………………………………………………………………………………………...

**deklaruję swój udział w VII edycji Akademii FORMEDIS.**

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z Regulaminem projektu, w celu uzyskania pisemnego Certyfikatu ukończenia VII edycji Akademii FORMEDIS wymagana jest frekwencja na zajęciach na poziomie min. 75%.

\*skreślić niewłaściwe

……………………………… ………………………………………

(miejscowość, data) (podpis)