|  |
| --- |
|  |

**DEKLARACJA O PRZYSTĄPIENIU PRZEDSIĘBIORSTWA
 DO PROGRAMU WSPOMAGANIA UCZNIÓW W WYBORZE ZAWODU**

**„Laboratorium. Mój profil”**

Imię i nazwisko dyrektora/prezesa zarządu/właściciela przedsiębiorstwa………..……………………………….

Jako osoba upoważniona do reprezentowania……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa przedsiębiorstwa, adres)

Dane do kontaktu:

e- mail:……………………… ……………………………………………………………………………………..

telefon………………………………………………………………………………………………………………

Koordynator Programu „Laboratorium. Mój profil” w ww. przedsiębiorstwie:….………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko, e-mail, telefon)

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przystąpienie reprezentowanego przeze mnie Podmiotu
do Programu „Laboratorium. Mój profil”.

………………………………. ……………………………

Pieczęć firmowa Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania firmy