|  |
| --- |
|  |

**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