



**LISTA PRACOWNIKÓW PRZEDSIĘBIORCY BIORĄCYCH UDZIAŁ W PROJEKCIE  
„Certyfikowany kurs języka angielskiego TOEIC dla MŚP woj. świętokrzyskiego”  
ZGODNIE Z UMOWĄ SZKOLENIOWĄ NR ...../8.1.1/CKT/2014**

Pracodawca .....  
(pełna nazwa i adres zakładu pracy)

potwierdza zgłoszenie do udziału w projekcie „Certyfikowany kurs języka angielskiego TOEIC dla MŚP woj. świętokrzyskiego” w ramach drugiej edycji następujących pracowników:

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....

.....  
Miejscowość, data

**PIECZĘĆ ZAKŁADU PRACY**