|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Potwierdzenie udziału w weryfikacji predyspozycji kandydata/tki do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej w ramach projektu „Lokomotywa przedsiębiorczości” nr: RPDS.08.03.00-02-0075/20** | | | | | | | |
| **ul. Bujwida 34a/4, 50-368 Wrocław** | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko Kandydata/tki** | |  | | | **PESEL Kandydata/tki** | |  |
| **Nr rekrutacyjny** | | | | |  | | |
| **Data spotkania** | **l. h** | | **Godz.** | **Podpis uczestnika projektu** | | **Podpis doradcy biznesowego** | |
|  |  | |  |  | |  | |
| **SUMA** |  | |  |  | |  | |