|  |
| --- |
| **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** |  |  |  |  |