

Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY OSÓB O NISKICH KWALIFIKACJACH ZAWODOWYCH

Ja, niżej podpisana/-y
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkała/-y
(Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Nr PESEL:

świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, **oświadczam, że jestem osobą posiadającą niskie kwalifikacje zawodowe tj. posiadam wykształcenie¹:**

- Niższe niż podstawowe (ISCED 0)
- Podstawowe (ISCED 1)
- Gimnazjalne (ISCED 2)
- Ponadgimnazjalne (ISCED 3)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis Kandydatki/Kandydata)

¹ Proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu.