



Załącznik nr 14 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

OŚWIADCZENIE O POZIOMIE WYKSZTAŁCENIA

„Warszawska Akademia Kwalifikacji”, FEMA.07.04-IP.02-02OK/24

Ja, niżej podpisany/a

Imię i nazwisko:

PESEL:

oświadczam, że posiadam wykształcenie¹:

- brak** – brak formalnego wykształcenia
- podstawowe (ISCED 1)** – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej
- gimnazjalne (ISCED 2)** – kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej
- ponadgimnazjalne (ISCED 3)** – kształcenie zakończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej, w tym:
 - zasadnicze zawodowe
 - średnie ogólnokształcące
 - średnie zawodowe
- policealne (ISCED 4)** – kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym
- wyższe (ISCED 5-8)** – kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że **wyżej podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym**. Jednocześnie

¹ Poziom kwalifikacji wg ISCED



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Operatora o zaistnieniu jakichkolwiek zmian w przekazanych danych.

Miejscowość, data

Czytelny podpis imię i nazwisko