



OŚWIADCZENIE KANDYDATA / KANDYDATKI DOTYCZĄCE WYKSZTAŁCENIA

PROJEKT: CZAS NA CIEBIE!

FESL.07.02-IZ.01-0601/23

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Oświadczam, iż ostatnią ukończoną przeze mnie szkołą jest:

.....

.....

.....

Oświadczam również, że nie posiadam dokumentu potwierdzającego posiadane przeze mnie wykształcenie ponieważ uległ on zniszczeniu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata/tki na
uczestnika/czkę projektu

POZIOMY WYKSZTAŁCENIA:

ISCED-1 → szkoła podstawowa (klasy 1-6 do 2017 r. lub klasy 1-8 do 1999 i od 2019r.)

ISCED-2 → gimnazjum (klasy od 1999r. do 2019r.)

ISCED-3 → szkoła zawodowa do 2017r. / liceum / technikum / liceum profilowane / liceum uzupełniające / technikum uzupełniające / szkoła branżowa I i II stopnia od 2017r.

ISCED-4 → szkoła policealna → roczna lub dwuletnia, która kończy się uzyskaniem świadectwa ukończenia szkoły policealnej

ISCED-5 → Nauczycielskie Kolegium Językowe oraz Kolegium Pracowników Służb Społecznych, które podlegają MPiPS

ISCED-6 → studia licencjackie i inżynierskie

ISCED-7 → studia magisterskie

ISCED-8 → studia doktoranckie i wyższe