**Imię i nazwisko
Ur. dd/mm/rrrr**

wziął/wzięła\* udział w mobilności edukacyjnej w/konkursie umiejętności zawodowych zorganizowanym przez\* **[nazwa instytucji przyjmującej, adres, kraj]** w dniach **dd/mm - dd/mm/rrrr** w ramach projektu pod tytułem **[tytuł projektu]**

*Niniejszym potwierdzamy, że cele programu wizyty zostały w całości zrealizowane.*

Mobilność edukacyjną/konkurs umiejętności zawodowych\* zrealizowano w ramach projektu **„Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”** współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.

|  |  |
| --- | --- |
|  **INSTYTUCJA WYSYŁAJĄCA** |  **INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA** |
| **...................................................................................Podpis prawnego reprezentanta instytucji/pieczęć** | **....................................................................................Podpis prawnego reprezentanta instytucji/pieczęć** |

……………..……………………………………
 **Podpis uczestnika**

……………….., dd/mm/rrrr

**\*usunąć niewłaściwe**