

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

**Nr z rejestru: /Z/ARS/8.3/2021**

**PANI/PAN**

**NR PESEL:**

**ukończyła:**

**„Szkolenie z zakresu podejmowania i prowadzenia działalności gospodarczej”**

**w terminie …….**

**w ramach projektu:**

**„TWOJA FIRMA – TWÓJ SUKCES!”**

**WSPÓŁFINANSOWANEGO Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

**W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020**

**realizowanego przez:**

**AGENCJĘ ROZWOJU SPOŁECZNEGO „ARS” Sp. z o.o.**

**w partnerstwie z:**

**„HILLS-CONSULTING” TOMASZ ANTOSIAK**

***Ilona Wojtylak***

***Prezes Zarządu***

***Agencji Rozwoju Społecznego „ARS” Sp. z o.o.***

**Legnica, dnia .2021r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **TEMATY ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH** | **WYMIAR**  **GODZIN ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH** |
| **1.** | … | **2** |
| **2.** | **…** | **2** |
| **3.** | **…** | **2** |
| **…** | … | **2** |
| **ŁĄCZNA LICZBA GODZIN SZKOLENIA** | | **8** |



***Zajęcia zrealizowane w ramach szkolenia***

***z zakresu podejmowania i prowadzenia działalności gospodarczej***

***w ramach projektu „Własna firma – Twój sukces!”:***

……………………………………..

Podpis organizatora szkolenia