**Zał. nr 3 do Regulaminu**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW EFS**

**w ramach projektu pn. *Program rozwojowy dla studentów i absolwentów kierunku Pielęgniarstwo w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Głogowie***

W związku z przystąpieniem do projektu pn. ***Program rozwojowy dla studentów i absolwentów kierunku Pielęgniarstwo w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Głogowie*** oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności jako uczestnik projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

…………………………………...

*(czytelny podpis uczestnika)*