

Formularz odwołania od wyników rekrutacji

Imię i nazwisko:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nie posiadam numeru PESEL

Adres zamieszkania (w przypadku braku numeru PESEL):

Oświadczam, że nie zgadzam się z wynikiem rekrutacji i nieprzyjęciem mnie do projektu.

Uzasadnienie:

Które z punktów regulaminu nie zostały spełnione?

Które kryteria Pani/Pana zdaniem decydują o przyjęciu do projektu?

Data i podpis:

Wypełnia Beneficjent

Data rekrutacji:

Data odmowy przyjęcia do projektu:

Uzasadnienie:

Decyzja zarządu:

Data i podpis: