

KWALIFIKACJA UCZESTNIKA

Komisja Rekrutacyjna, w składzie:

- – z ramienia Fundacji Podaruj Nadzieję

- – z ramienia Fundacji Podaruj Nadzieję

postanawia

zakwalifikować / nie zakwalifikować* kandydata:

Imię:

Nazwisko:

Nr PESEL:

do udziału w projekcie „Działajmy Razem”,

.....
Podpis Prezesa Fundacji Podaruj Nadzieję

.....
Podpis reprezentanta FPN

*odpowiednie skreślić