***Załącznik nr 3*** *– Lista uczestników warsztatów naukowych*

**Szkoła:**…………………………………………………………………………………...........………………………………………………………………………………………………….......................................................................................

 (nazwa, adres i powiat)

**Klasa:** …………………………………………………………………………………………...........................................

(nazwa i profil klasy)

**Lista kandydatów warsztatów naukowych**

Termin warsztatów: …............................................ Obszar: **INF/HGT\*** *(niewłaściwe skreślić)*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |
| 21 |  |
| 22 |  |
| 23 |  |
| 24 |  |
| 25 |  |
| 26 |  |
| 27 |  |
| 28 |  |
| 29 |  |
| 30 |  |

Potwierdzam, że uczniowie zostali zrekrutowani zgodnie z kryteriami rekrutacyjnymi zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w ramach projektu pn. „Zawodowa Małopolska”.*

…………….…………...........

*Podpis opiekuna klasy*