

Rekomendacja

Pozytywnie rekomenduję dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji:

„Specjalista ds. makijażu permanentnego ust poziom podstawowy”,

walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

1. pracodawca danej/go branży/sektora¹;
2. ~~związek branżowy zrzeszający pracodawców danej/go branży/sektora (o ile dotyczy)~~².

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany³:
 - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
 - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

BIOSKIN
Katarzyna Marchalek
12 Tęgoborze, ul. Pod Rachowem 82
734-322-43-81 Regon 122844775
tel. 508 562 508

(data, podpis, pieczęć osoby reprezentującej podmiot wystawiający rekomendację, pieczęć podmiotu wystawiającego rekomendację)

¹ Rekomendacja oznacza potencjalną możliwość zatrudnienia uczestnika szkolenia/kursu po uzyskaniu kwalifikacji na istniejącym stanowisku pracy wymagającym jej/ich zastosowania u pracodawcy wystawiającego rekomendację.

² Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

³ W rozumieniu załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187/1 z 26 czerwca 2014 r. z późn. zm.).

Rekomendacja

Pozytywnie rekomenduję dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji:

„Specjalista ds. makijażu permanentnego ust poziom podstawowy”,

walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

1. pracodawca danej/go branży/sektora¹;
2. ~~związek branżowy zrzeszający pracodawców danej/go branży/sektora (o ile dotyczy)~~².

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany³:
 - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
 - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

PERFECT LASHES
STYLIZACJA RZĘS I PAZNOKCI

Mariola Stachon

33-300 Nowy Sącz, ul. Jarmnicka 97 I

NIP 7343543778 Tel. 731 778 28

Mariola Stachon

(data, podpis, pieczęć osoby reprezentującej podmiot wystawiający
rekomendację, pieczęć podmiotu wystawiającego rekomendację)

¹ Rekomendacja oznacza potencjalną możliwość zatrudnienia uczestnika szkolenia/kursu po uzyskaniu kwalifikacji na istniejącym stanowisku pracy wymagającym jej/ich zastosowania u pracodawcy wystawiającego rekomendację.

² Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

³ W rozumieniu załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187/1 z 26 czerwca 2014 r. z późn. zm.).

Rekomendacja

Pozytywnie rekomenduję dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji:

„Specjalista ds. makijażu permanentnego ust poziom podstawowy”,

walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

1. pracodawca danej/go branży/sektora¹;
2. ~~związek branżowy zrzeszający pracodawców danej/go branży/sektora (o ile dotyczy)~~².

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany³:
 - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
 - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.



.....

(data, podpis, pieczęć osoby reprezentującej podmiot wystawiający rekomendację, pieczęć podmiotu wystawiającego rekomendację)

¹ Rekomendacja oznacza potencjalną możliwość zatrudnienia uczestnika szkolenia/kursu po uzyskaniu kwalifikacji na istniejącym stanowisku pracy wymagającym jej/ich zastosowania u pracodawcy wystawiającego rekomendację.

² Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

³ W rozumieniu załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187/1 z 26 czerwca 2014 r. z późn. zm.).

Rekomendacja

Pozytywnie rekomenduję dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji:

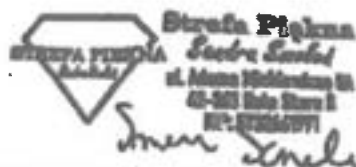
„Specjalista ds. makijażu permanentnego ust poziom podstawowy”,

walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

1. pracodawca danej/go branży/sektora¹;
2. ~~związek branżowy zrzeszający pracodawców danej/go branży/sektora (o ile dotyczy)².~~

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany³:
 - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
 - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.



(data, podpis, pieczęć osoby reprezentującej podmiot wystawiający rekomendację, pieczęć podmiotu wystawiającego rekomendację)

¹ Rekomendacja oznacza potencjalną możliwość zatrudnienia uczestnika szkolenia/kursu po uzyskaniu kwalifikacji na istniejącym stanowisku pracy wymagającym jej/ich zastosowania u pracodawcy wystawiającego rekomendację.

² Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

³ W rozumieniu załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187/1 z 26 czerwca 2014 r. z późn. zm.).

Rekomendacja

Pozytywnie rekomenduję dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji:

„Specjalista ds. makijażu permanentnego ust poziom podstawowy”,

walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

1. pracodawca danej/go branży/sektora¹;
2. ~~związek branżowy zrzeszający pracodawców danej/go branży/sektora (o ile dotyczy)~~².

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany³:
 - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
 - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

Małola Widiak
Usługi Fryzjersko-Kosmetyczne
ul. Mała Poreba 6/4, 33-300 Nowy Sącz
NIP 734-281-96-64 REGON 121631777

Małola Widiak

(data, podpis, pieczęć osoby reprezentującej podmiot wystawiający rekomendację, pieczęć podmiotu wystawiającego rekomendację)

¹ Rekomendacja oznacza potencjalną możliwość zatrudnienia uczestnika szkolenia/kursu po uzyskaniu kwalifikacji na istniejącym stanowisku pracy wymagającym jej/ich zastosowania u pracodawcy wystawiającego rekomendację.

² Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

³ W rozumieniu załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187/1 z 26 czerwca 2014 r. z późn. zm.).