

Rekomendacja

Pozytywnie rekomenduję dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji:

„Specjalista ds. mezoterapii igłowej i mikroigłowej z elementami zrównoważonego rozwoju”,

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.

WIECZNIE MŁODZI-HBOT
Magdalena Ściorka
33-300 Nowy Sącz, ul. Zygmuntowska 17 A
NIP 7342818971 REGON 1492593435

28.04.2025



(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. mezoterapii igłowej i mikroigłowej z elementami zrównoważonego rozwoju”,

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.

OGO
Joanna Klimas-Majerowska
ul. Radziecka 19, 33-500 Nowy Sącz
NIP: 730-536873, REGON: 120186865.

28.04.2025

Joanna Klimas-Majerowska

(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. mezoterapii igłowej i mikroigłowej z elementami zrównoważonego rozwoju”,

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.

28.04.2025

BIOSKIN

Katarzyna Marchała

33-912 Tęgoborze, ul. Pod Rachowem 82

NIP 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. mezoterapii igłowej i mikroigłowej z elementami zrównoważonego rozwoju”,

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.

Mariola Widlak
Usługi Fryzjersko-Kosmetyczne
ul. Mała Pogoń 61c, 33-300 Nowy Sącz
NIP 734-281-55-54 REGON 121031777

28.04.2025

Mariola Widlak

(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. mezoterapii igłowej i mikroigłowej z elementami zrównoważonego rozwoju”,

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.



PRO BEAUTY

28.04.2025

Studio Kosmetyki Profesjonalnej

Marcelina Łękańska

33-343 Rytko, Rozłoka Ryterska 92

NIP 9860155824 REGON 388438448

Marcelina Łękańska

(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.).