

Rekomendacja

Pozytywnie rekomenduję dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji:

„Specjalista ds. makijażu permanentnego ust na poziomie średniozaawansowanym”,
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
Studio Kosmetyki Profesjonalnej
Marcelina Łekawska
33-343 Rytro, Rozłoka Ryterska 92
NIP 9860155824 REGON 388438448

Marcelina Łekawska

.....
(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 na poziomie średniozaawansowanym”,
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 Ściurka

33-300 Nowy Sącz, ul. Zygmuntowska 17 A

NIP 7342618971 REGON 149259343



.....
(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 na poziomie średniozaawansowanym”,
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 Marchalec

33-912 Tęgoborze, ul. Pod Rachowem 82

NIP 734-922-43-81 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 na poziomie średniozaawansowanym”,
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 Stachoń

33-300 Nowy Sącz, ul. Jamnicka 97 E

NIP 7343543778 Tel. 731 778 282

Mariola

Stachoń

(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 na poziomie średniozaawansowanym”,
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.

DR
Joanna Klimas-Majerawska
ul. Radziecka 19, 33-300 Nowy Sącz
tel. 73 257 68 73, REGON: 120184685.

Joanna Klimas-Majerawska
Klimas
Majerawska

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

NIP: 734 576 273

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.).