

## Rekomendacja

**Pozytywnie rekomenduję dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji:**

„Laminacja brwi i rzęs”, walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

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

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany<sup>3</sup>:
  - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
  - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

**KOSAKOWSKA**  
SLUSZCZ 38-115-100 GOSZCZÓW  
71-461 697 195 255  
516 139 7125 REGON 140653336

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

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

<sup>2</sup> Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> 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

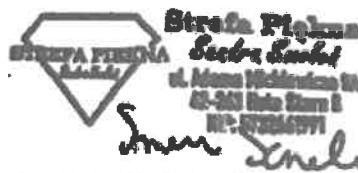
Pozytywnie rekomenduję dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji:

„Laminacja brwi i rzęs”, walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

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

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany<sup>3</sup>:
  - 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)

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

<sup>2</sup> Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> 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:

„Laminacja brwi i rzęs”, walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

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

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany<sup>3</sup>:
  - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
  - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

LOFT HAIR  
DESIGN&COSMETIC STUDIO  
PAULINA SZEWCZYK  
ul. Namiotowska 1. 33-332 Nowy Sącz  
NIP 7342837103 REGON 351821010

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

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

<sup>2</sup> Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> 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:

„Laminacja brwi i rzęs”, walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

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

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany<sup>3</sup>:
  - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
  - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

**MISS MEGI**  
*Magdalena Michalik Natalia*  
33-800 Nowy Sącz, ul. Mała Pieniny 63c  
tel. 33 5 846 143  
NIP 734310597 REGON 384878540  
*Natalia Magelowiec*

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

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

<sup>2</sup> Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> 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:

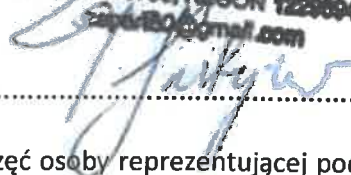
„Laminacja brwi i rzęs”, walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

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

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany<sup>3</sup>:
  - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
  - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

Justyna Zapart  
ul. Namysłowska 1, 33-300 Nowy Sącz  
NIP 7343058706, REGON 122869420  
zapart130@gmail.com



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

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

<sup>2</sup> Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> 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.).