Załącznik nr 4

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** |
| 1. Tytuł projektu ***„Doskonalenie kompetencji w zakresie analizy danych”***
 |
| 1. Czas trwania projektu – 01.09.2019-28.02.2021 r.
 |
| 1. Miejsce realizacji projektu – Wydział Zarządzania, Politechnika Częstochowska
 |
| Ja, (*imię i nazwisko Uczestnika*) oświadczam, iż jestem studentem/studentką\* przedostatniego/ostatniego\* semestru studiów na kierunku (*nazwa kierunku studiów*) ……………………………………..………………, na Wydziale Zarządzania Politechniki Częstochowskiej, w związku z tym spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Doskonalenie kompetencji w zakresie analizy danych” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanegoz Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.  |

*\*niepotrzebne skreślić*

*……………………………………………………… ………………………………………………………*

*(miejscowość i data) (podpis Uczestnika)*