Projekt „Psychologia Trzeciego Wieku – Program rozwoju kompetencji studentek i studentów psychologii w zakresie opieki nad osobami starszymi" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Kraków, dn. …….

ZAŚWIADCZENIE OPIEKUNA ŚCIEŻKI

Zaświadczam, że Pani/Pan …… (imię nazwisko) realizuje ścieżkę specjalizacyjną …… (nazwa ścieżki).

……

(podpis opiekuna ścieżki)