Oświadczenie o przekazaniu portfolio

Ja, niżej podpisany/a ……., zamieszkały/a w …… ul…….. i legitymujący/a dowodem osobistym o numerze PESEL: …….. oświadczam, że przekazuję przesyłam Portfolio Kandydata* niezbędne do przeprowadzanie procesu walidacji kwalifikacji asystenta zdrowienia. Jednocześnie oświadczam, że dokument przygotowany został samodzielnie, bez użycia narzędzie sztucznej inteligencji, na bazie własnego doświadczenia oraz wiedzy i kompetencji osobistych zdobytych podczas kursu asystenta zdrowienia.

…….. ……

Data Podpis Kandydata

*należy dołączyć w formie PDF lub WORD do niniejszego oświadczenia, wysyłając na adres: walidacja@niewidacpomnie.org