**DEKLARACJA SKORZYSTANIA ZE WSPARCIA**

................................................................................................................

(Imię i nazwisko)

.................................................................................................................

(Adres zamieszkania)

.................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr PESEL: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

Deklaruję udział w

**Konsultacjach w zakresie drugiego specjalistycznego przedmiotu**

realizowanych w ramach projektu ***PWP Interdisciplinary Doctoral Studies in Mathematical Modeling*** na Wydziale Matematyki, Fizyki i Informatyki Uniwersytetu Gdańskiego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IV *Szkolnictwo wyższe i nauka*, Działanie 4.1 *Wzmocnienie i rozwój potencjału dydaktycznego uczelni oraz zwiększenie liczby absolwentów kierunków o kluczowym znaczeniu dla gospodarki opartej na wiedzy*, Poddziałanie 4.1.1 *Wzmocnienie potencjału dydaktycznego uczelni* i współfinansowanym przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | *……….…………….…………………………………* |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |