Załącznik nr E/5 do regulaminu

**Zaświadczenie o odbytej wizyty studyjnej na terytorium ……**

Niniejszym potwierdza się, że:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko Uczestnika wizyty studyjnej)*

odbył(a) w dniach ……………………..*(data rozpoczęcia)* do …………………*(data zakończenia)* wizytę studyjną w ramach projektu „Rozwój kompetencji nauczycieli: dydaktycznych, cyfrowych i w zakresie zielonej transformacji”, realizowanego przez PWr na podstawie umowy o dofinansowanie projektu numer FERS.01.05-IP.08-0180/23-00.

Wizyta miała na celu podniesienie kompetencji Uczestnika w zakresie ………………………… *(wskazanie kluczowego/ych obszaru/ów podniesienia kompetencji)*

Miejsce wizyty studyjnej:……………………………………. *(nazwa i adres jednostki, w której odbywała się wizyta)*

Data wystawienia: …………………………………………………..*(data wystawienia zaświadczenia)*

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

*Podpis Kierownika Projektu*

*Pieczątka CDD*