



Zał. 7 do Regulaminu Rekrutacji

**WNIOSEK O PONOWNĄ WERYFIKACJE DECYZJI  
O PRZYJĘCIU DO PROJEKTU  
„Mój Biznes Mój Sukces 2”  
Działania 6.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

Nr formularza rekrutacyjnego .....

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

*Dane kandydata/cki na Uczestnika/czkę projektu:  
[imię, nazwisko, adres telefon],*

Zgodnie z § 10 Regulaminu rekrutacji kandydatów do uczestnictwa w projekcie „Mój Biznes Mój Sukces 2” wnoszę o ponowną weryfikację decyzji o przyjęciu do projektu.

Uzasadnienie<sup>1</sup>

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis

<sup>1</sup> *Odwołanie należy przygotować w wersji elektronicznej, liczba stron maksymalnie 2.*