

Załącznik nr 4: Wniosek o nadanie hasła (weryfikacja w trybie niestacjonarnym)



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Komisja Oceny Projektów
Konkurs nr POWR.01.02.01-IP.12-22-001/17

Gdańsk, dniar.

WNIOSEK O NADANIE HASŁA

.....
(imię i nazwisko członka KOP)

(wypełnia Sekretarz Komisji wraz z członkiem Komisji)

Wszelkie dokumenty związane z oceną będą przekazywane oceniającemu na adres poczty elektronicznej:

.....

Uzyskanie hasła zabezpieczającego projekt będzie możliwe po podaniu przez członka Komisji
Indywidualnego Numeru Identyfikacyjnego (INI):

.....
(podpis Sekretarza KOP)

.....
(podpis członka KOP)