Etkiniz AB Programı Teknik Destek Ekibine

……………… (katılımcı adı soyadı) sivil toplum örgütümüzü temsilen ……………….. (eğitimi veren kuruluş) tarafından çevrim içi verilecek …………………….. (eğitimin adı) eğitimine katılım sağlaması uygun görülmüştür.

Dernek Başkanı/Vakıf Yönetim Kurulu Başkanı

Kaşe/imza/tarih