Kraków, ………………………………

OŚWIADCZENIE

W związku ze zgłoszeniem chęci uczestnictwa w szkoleniu: „Zarządzanie czasem i organizacja pracy” realizowanym w ramach projektu:  „Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im.  H.  Kołłątaja w Krakowie”  wyrażam zgodę na pobranie w moim imieniu zaświadczenia o zatrudnieniu, z Działu Spraw Pracowniczych i Socjalnych Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie.

……………………………………………………………………………….

*Imię i nazwisko*