Kraków, ………………………………

OŚWIADCZENIE

W związku ze zgłoszeniem chęci uczestnictwa w szkoleniu: „Radzenie sobie ze stresem” 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*