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*