Kraków, ………………………………

OŚWIADCZENIE

W związku ze zgłoszeniem chęci uczestnictwa w szkoleniu: *Strategiczne zarządzanie uczelnią*, realizowanym w ramach projektu:  „Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im.  H.  Kołłątaja w  Krakowie”  wyrażam zgodę na  pobranie w moim imieniu zaświadczenia o zatrudnieniu z  Biura Spraw Osobowych Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie.

………………………………………………….

*Imię i nazwisko*