Kraków, ………………………………

OŚWIADCZENIE

W związku ze zgłoszeniem chęci uczestnictwa w szkoleniu: „Analizy wielowymiarowe” 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*