

Imię i nazwisko Stażysty:	
Nr albumu:	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w czasie trwania mojego płatnego stażu w oddo

- nie prowadzę własnej działalności gospodarczej,
- nie jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę,
- jestem zatrudniony naetatu w moje miesięczne wynagrodzenie brutto wynosi

Data i podpis



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

