

..... dnia

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do pokrycia w całości/części* kosztów:

- Szkolenia w zakresie specjalizacji I stopnia w zawodzie pracownik socjalny
- Szkolenia w zakresie specjalizacji II stopnia w zawodzie pracownik socjalny
- Szkolenia specjalizacyjnego z zakresu organizacji pomocy społecznej
- Szkolenia na asystenta rodziny

w Państwowej Wyższej szkole Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku

Pan / Pani ur. 19.....r.
(imię i nazwisko)

zamieszkałego/ej

w wysokości zł.

.....
Podpis pracodawcy/ pieczętka zakładu pracy

*niepotrzebne skreślić