

..... dnia

OŚWIADCZENIE

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

zamieszkały/a

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 w wysokości
..... zł.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

*niepotrzebne skreślić