.............................................................. Nowy Targ, dnia ……………………………..…

/imię i nazwisko/

……………………………………………...

/instytut/

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że z chwilą podjęcia pracy w Akademii Nauk Stosowanych w Nowym Targu, ANS w Nowym Targu będzie moim: **Podstawowym miejscem pracy.**

….…………………………………..

 /własnoręczny podpis/