

..... 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/