Zielona Góra, dnia …………………………..

Imię i Nazwisko

adres

Nr alb.

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że w miesiącu/okresie ……………………………..2021 r. nie wykonywałem(am) zadań stażowych wynikających z umowy nr …………………………. zawartej z Uniwersytetem Zielonogórskim w dniu ……………………………………… .

……………..…………..

*podpis Stażysty*