

O ś w i a d c z e n i e

I. Informacje o stażystce/stażyście:

Imię/imiona i nazwisko:	
Nr albumu	

II. Treść oświadczenia:

Oświadczam, że:

- 1) nie jestem osobą reprezentującą pracodawcę, u którego w ramach programu CO-OP podejmę staż,
- 2) nie pozostaję w związku małżeńskim z osobą reprezentującą pracodawcę, u którego w ramach programu CO-OP podejmę staż,
- 3) nie pozostaję w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej z osobą reprezentującą pracodawcę, u którego w ramach programu CO-OP podejmę staż,
- 4) nie pozostaję z podmiotem przyjmującym na staż w stosunku pracy ani stosunku wynikającym z umowy cywilno-prawnej.

.....
miejsowość, data i czytelny podpis studentki/studenta