

Kozienice, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres /

.....
/data urodzenia/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Kozienicach**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zgodnie z załączonym zaświadczeniem ze szkoły/uczelni potwierdzającym kierunek wybranych przeze mnie studiów podyplomowych, zobowiązuję się do ich podjęcia/kontynuacji* oraz ukończenia we wskazanym w zaświadczeniu terminie oraz dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem (oryginał do wglądu) lub przedstawienia oryginału dyplomu, zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie studiów podyplomowych po zakończeniu nauki.

.....
(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* **niepotrzebne skreślić**