

.....
(imię, nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

.....
(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/