

.....
(Miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE STAŻYSTY O NIEPOZOSTAWANIU W STOSUNKU ZATRUDNIENIA Z PRZYJMUJĄCYM NA STAŻ ORAZ ORGANIZATOREM STAŻU

Świadomy/a odpowiedzialności wynikającej z przepisów prawa cywilnego oświadczam, że w dniu podpisania Umowy stażowej nie pozostaję w stosunku pracy lub innym podobnym stosunku zatrudnienia (umowa zlecenie, umowa o dzieło itp.) z Przyjmującym na Staż t.j.:

.....
(nazwa i adres przedsiębiorstwa)

ani z Organizatorem Stażu tj. : WCB EIT plus.

.....
(podpis stażysty)



