



**ZAŁĄCZNIK NR 2**

Radom, dnia ..... 2014r.

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany ..... oświadczam, że  
nie uczestniczę / uczestniczę\* w kształceniu lub szkoleniu.

.....  
(podpis)

Adnotacja pracownika:

Data ostatniej rejestracji: .....

podpis pracownika.....

\* niepotrzebne skreślić

