

....., dn. r.
(miejsowość) (data)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w praktyce zawodowej według "Zasad prowadzenia i odbywania praktyk zawodowych przy Łódzkim Stowarzyszeniu Rzecznawców Majątkowych". Niniejszym potwierdzam, że zapoznawałem/am się z ich treścią oraz akceptację ich postanowienia.

Pieczęć i podpis prowadzącego praktykę
zawodową:

Podpis praktykanta:

.....