**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym pod rygorem odpowiedzialności karno-skarbowej oświadczam, że finansowanie mojego udziału w szkoleniu

………………………………………………………………………………………………..

odbywającym się w dniach ……………………….… i prowadzonym przez Laboratorium Badawczo-Wdrożeniowe UG i GUMed pochodzi co najmniej w 70% ze środków publicznych i dotyczy pracownika podnoszącego kwalifikacje zawodowe.

……………………………. …………………………………

(data) (czytelny podpis osoby upoważnionej)