Załącznik nr 1 do wniosku   
o dofinansowanie kosztów praktyki absolwenckiej

Dotyczy praktykanta:

………………..…………………

(imię i nazwisko)

……………………..…..….…….

Data urodzenia

Oświadczenie o miejscu zamieszkania

Oświadczam, że moim/ww. praktykanta miejscem zamieszkania, na dzień zakończenia praktyk było: ………………………………………….……..………………………………………………………………….

…………………………………………………………

(data i podpis pełnoletniego praktykanta/opiekuna prawnego)