…………………, dnia ……………

……………………………..

 *Imię i nazwisko/ Firma*

………………………………

………………………………

 *Adres wnioskodawcy*

**Wójt Gminy Kobierzyce**

**Al. Pałacowa 1**

**55-040 Kobierzyce**

**OŚWIADCZENIE**

**O OKRESIE STAŻU**

W oparciu o zapis §10 ust. 3 pkt 1-5 oraz ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz. U. z 2019 r. poz. 391), **oświadczam, że posiadam** ………… okres stażu w zawodzie ………………………………...

 (w latach)

.....................................................................

*(podpis czytelny osoby składającej oświadczenie)*