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

[imię i nazwisko]

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dotychczas nie odbywałam/em praktyki absolwenckiej w Urzędzie m.st. Warszawy.

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

[podpis osoby, która ubiega się

o praktykę absolwencką w urzędzie]

…………………………………..……………………………

[miejscowość i data]