

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem organizacji praktyk studenckich w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Mazowieckiego w Warszawie „Praktyki u Marszałka”, akceptuję jego warunki oraz wyrażam chęć realizacji praktyk na zasadach opisanych w Regulaminie.

Spełnienie wymogów formalnych

Oświadczam, że ja niżej podpisana/podpisany spełniam wymagania zawarte w § 1.ust 3 oraz § 1.ust 4 Regulaminu organizacji praktyk studenckich w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Mazowieckiego w Warszawie „Praktyki u Marszałka”:

1. posiadam status studenta studiów stacjonarnych (dziennych) licencjackich, inżynierskich lub magisterskich uczelni wyższych publicznych i prywatnych znajdujących się na terenie województwa mazowieckiego;
2. jestem w wieku poniżej 26 roku życia, co najmniej do ostatniego dnia trwania praktyk;
3. posiadam zaliczony pierwszy semestr studiów;
4. mieszkam na terenie województwa mazowieckiego;
5. nie jestem studentem studiów doktoranckich.

Miejscowość

Data i własnoręczny podpis