



## WYDZIAŁ PRAWA, ADMINISTRACJI I EKONOMII

SEKCJA OBSŁUGI STUDIÓW DOKTORANCKICH I INNYCH FORM KSZTAŁCENIA

ul. Uniwersytecka 22/26  
50-145 Wrocław

tel. +48 71 375 23 71

[podyplomowe.wpae@uwr.edu.pl](mailto:podyplomowe.wpae@uwr.edu.pl) | [www.podyplomowe.prawo.uni.wroc.pl](http://www.podyplomowe.prawo.uni.wroc.pl)



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Wrocław, dnia ..... 2018 r.

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, .....oświadczam, że:  
(imię i nazwisko)

- posiadam zgodę przełożonego na udział w studiach podyplomowych,
- zajmuję się w praktyce zawodowej ściganiem przestępczości gospodarczej/skarbowej lub orzekaniem w sprawach przestępstw gospodarczych,
- akceptuję założenia Regulaminu.

Nazwisko i imię

.....  
*Czytelny podpis*