

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie strat finansowych w wyniku szkód finansowych wyrządzonych przeze mnie w mieniu Straży Granicznej w trakcie odbywania zawodowej praktyki studenckiej w Warmińsko-Mazurskim Oddziale Straży Granicznej.

.....
miejsowość, data i czytelny podpis osoby ubiegającej się
o przyjęcie na studencką praktykę zawodową w W-MOSG