

Załącznik nr 2

Wyrażam zgodę na pokrycie strat finansowych powstałych w wyniku szkód wyrządzonych przeze mnie w mieniu Okręgowego Urzędu Miar w Białymstoku w trakcie odbywania praktyki studenckiej w komórkach wewnętrznych Urzędu.

.....
(data i czytelny podpis)