



**Łukasiewicz**

Warszawski Instytut Technologiczny

**Ośrodek Szkolenia Operatorów Maszyn**

ul. Racjonalizacji 6/8, 02-673 Warszawa

tel. +48 22 853 97 40, 22 853 97 41

e-mail: osrodek.szkozenia@wit.lukasiewicz.gov.pl, www.osom.pl

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko uczestnika)

.....  
(telefon, e-mail)

## OŚWIADCZENIE

Zgodnie z warunkami rezygnacji z udziału w kursie realizowanym przez Ośrodek Szkolenia Operatorów Maszyn Łukasiewicz-WIT w Warszawie:

- rezygnuję z udziału w kursie,
- proszę o zwrot dokonanej wpłaty za udział w kursie na numer rachunku bankowego:

.....  
 wnoszę o zaliczenie dokonanej wpłaty na poczet kursu w innym terminie.

.....  
(czytelny podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Potwierdzenie otrzymania