

W imieniu PFSRM Organizatora Praktyk:
Małopolskie Stowarzyszenie Rzecznawców Majątkowych
ul. Królewska 1, 30-045 Kraków

....., dnia.....

OŚWIADCZENIE

Na podstawie § 5. Pkt 1.1) Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 11 marca 2014 r. w sprawie nadawania uprawnień zawodowych w zakresie szacowania nieruchomości [Dz.U.2020 poz. 1925 t.j. z dnia 2020.11.02] oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie praktyki zawodowej w zakresie szacowania nieruchomości

Pani/Pana

(imię i nazwisko kandydata)

.....
Pieczęć firmy prowadzącej praktykę

.....
pieczęć i podpis uprawnionego
przyjmującego na praktykę