

.....
.....
.....
.....

(imię, nazwisko, adres)

KURIA PROWINCJALNA

Prowincji św. Jadwigi
Zakonu Braci Mniejszych
w Polsce
Al. Jana Kasprowicza 26
51-161 WROCLAW

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że dobrowolnie poddam się testom psychologicznym wymagany w procesie formacji kandydatów w waszej Prowincji zakonnej i jednocześnie zgadzam się, aby zarówno Zarząd Prowincji jak i formatorzy na wszystkich szczeblach formacji mieli wgląd w opinię opracowaną na podstawie niniejszych testów.

.....

podpis kandydata

....., *dnia*