

OŚWIADCZENIE

Ja

(imię i nazwisko składającego wniosek o przyznanie stypendium)

zamieszkała/y

PESEL:

legitymujący się dowodem osobistym nr

zobowiązuję się do złożenia swojej oferty pracy w ramach konkursów o zatrudnienie organizowanych przez wydziały Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego i bezpośrednio podległe urzędowi inne jednostki administracji samorządu województwa dolnośląskiego w ciągu 12 miesięcy od dnia zakończenia studiów, w ramach których ubiegam się o przyznanie Stypendium Europejskiego Fundacji Edukacji Międzynarodowej. W przypadku braku podjęcia przeze mnie aktywnych działań w zakresie opisanym powyżej zobowiązuję się do zwrotu wypłaconego stypendium zgodnie z warunkami umowy stypendialnej.

Czytelny podpis:

Miejscowość, data
