ZAŁĄCZNIK NR 3 DO UCHWAŁY NR Numer/25

ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

z dnia data roku

……………………………………

(imię i nazwisko studenta, kandydata do stypendium)

…………………………………….

…………………………………….

(adres stałego zameldowania)

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisana/-y ……………………………………………….. urodzona/-y w dniu (imię i nazwisko studenta, kandydata do stypendium)

…..................................................w ……………………………………. zobowiązuję się do ukończenia kształcenia na studiach I stopnia i uzyskania tytułu inżyniera lub licencjata na

………………………..…………………………………

(nazwa uczelni)

na kierunku wskazanym we wniosku o przyznanie stypendium w ramach *Regulaminu przyznawania stypendiów dla studentów pierwszego roku publicznych uczelni akademickich w województwie świętokrzyskim w roku akademickim 2025/26*,

tj. ………………………….…………………………..…………

(nazwa kierunku studiów)

…………………………………………………..

(miejscowość i data)

………………………………………………

(podpis studenta, kandydata do stypendium)