



ZAŁĄCZNIK NR 3
do wniosku o przyznanie stypendium
studentowi kształcącemu się w szkole wyższej na kierunku lekarskim

Ja,, niżej podpisany
oświadczam, że nie korzystam z urlopów określonych w regulaminie studiów, urlopu
macierzyńskiego i rodzicielskiego.

.....
potwierdzenie Dziekanatu

.....
data i podpis wnioskodawcy