



STAROSTWO POWIATOWE W KŁOBUCKU

42-100 Kłobuck
Rynek im. Jana Pawła II 13
www.powiatklobucki.pl

tel. +48 34 310 95 00
fax +48 34 310 95 07
e-mail: starostwo@klobuck.pl

ZAŁĄCZNIK NR 4

*do wniosku o przyznanie stypendium dla studentów uczelni medycznych
kierunku lekarskiego*

*Ja,,
niżej podpisany/a zobowiązuję się do podjęcia w ciągu 3 miesięcy od uzyskania
pełnego prawa wykonywania zawodu lekarza zatrudnienia na stanowisku
lekarza w publicznym podmiocie leczniczym, dla którego Powiat Kłobucki jest
podmiotem tworzącym, na czas nie krótszy niż 30 miesięcy.*

.....
potwierzenie Dziekanatu

.....
data i podpis wnioskodawcy