



Centrum Studiów Zaawansowanych Politechniki Warszawskiej

Pl. Politechniki 1, 00-661 Warszawa, tel./fax +48 22 234 6003 (6002), www.csz.pw.edu.pl



Warszawa, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
wydział PW

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie pobieram innych stypendiów pochodzących ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków publicznych.

Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że wszystkie podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zobowiązuję się do informowania Centrum Studiów Zaawansowanych o innych przyznanych mi stypendiach w okresie objętym wsparciem w ramach projektu „Program Rozwojowy Politechniki Warszawskiej”.

.....
podpis