

.....  
*imię i nazwisko*

Grudziądz, dnia .....

.....  
*adres*

.....

### **ZOBOWIĄZANIE**

Zobowiązuję się do zwrotu poniesionych przez PUP Grudziądz kosztów w przypadku rezygnacji z przystąpienia do egzaminu lub ubiegania się o uzyskanie licencji z własnej winy, ewentualnie uzyskania negatywnego wyniku egzaminu, nie otrzymania licencji, a także rezygnacji z podjęcia zatrudnienia bądź podjęcia działalności gospodarczej.

.....  
*podpis*