

.....
imię i nazwisko

Grudziądz, dnia

.....
adres

.....

ZOBOWIĄZANIE

Po pozytywnym rozpatrzeniu mojego wniosku w sprawie sfinansowania kosztów egzaminu **zobowiązuję** się w dniu przystąpić do egzaminu

.....
prowadzonego przez

.....

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie o jego wyniku poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu.

.....
podpis