

ИЗЈАВА

(ја пополнува апликантот - своерачно)

Јас, _____, од _____
со постојано место на живеење на ул. _____
бр. _____, општина _____, со ЕМБГ _____
изјавувам под целосна морална, кривична и материјална одговорност дека не
сум корисник на стипендија или кредит од други установи, институции или
компаниии.

Изјавата ја давам по своја воља и истата се согласувам да послужи како
доказ при разгледување на документацијата на апликантите на Огласот за
доделување на стипендии на редовни студенти од социјално загорени
семејства, запишани во прв и втор интегриран циклус студии на
Фармацевтскиот факултет при Универзитет „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје во
академската 2023/2024 година, објавен од страна на компанијата Зегин.

Изјавил

Датум

име, презиме и потпис
