

.....

Kielce, dn.....

Imię i nazwisko kandydata

.....

PESEL

.....

Dziedzina nauki/sztuki

.....

Dyscyplina naukowa/artystyczna

OŚWIADCZENIE

W związku z wszczęciem postępowania w sprawie nadania stopnia doktora oświadczam, że koszty postępowania pokryje:

1. Kandydat

.....

[imię i nazwisko Kandydata, adres zamieszkania]

.....

data i czytelny podpis Kandydata

lub

2. Podmiot zatrudniający kandydata

.....

[nazwa podmiotu zatrudniającego kandydata]

.....

[adres podmiotu zatrudniającego kandydata]

.....

[NIP podmiotu zatrudniającego kandydata]

.....

[imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu zatrudniającego kandydata w umowie]

.....

data i czytelny podpis Kandydata

.....

data i czytelny podpis kandydata lub
osoby/osób uprawnionych do
reprezentowania podmiotu