

.....  
*Imię i nazwisko*

Kielce, dn.....

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*PESEL*

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że pełniąc funkcję recenzenta w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego w okresie ostatnich 5 lat od złożenia niniejszego oświadczenia dochowywałem 8-tygodniowego terminu na sporządzenie recenzji w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego.

.....  
data i czytelny podpis

\*niewłaściwe skreślić