

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