

Wrocław, dnia

.....
/ tytuł zawodowy, imię, nazwisko kandydata /

.....

.....
/ dokładny adres do korespondencji /

.....
/ numer telefonu kontaktowego /

.....
/ e-mail /

Oświadczenie kandydata do Szkoły Doktorskiej UMW

Oświadczam, że:

1. Jestem / nie jestem* uczestnikiem żadnej szkoły doktorskiej.
2. Nie będę zatrudniony/a jako nauczyciel akademicki i/lub pracownik naukowy od 01.10.2021 r. do zakończenia oceny śródkresowej.
3. Jestem / nie jestem* uczestnikiem studiów doktoranckich.

Opiekun naukowy/promotor na studiach doktoranckich:

..... **

Tytuł pracy doktorskiej na studiach doktoranckich:

..... **

.....
/ czytelny podpis kandydata /

* niepotrzebne skreślić

** wypełnić w przypadku, gdy kandydat jest uczestnikiem studiów doktoranckich