………………………………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………………..

PESEL

………………………………………………………

Nazwa Szkoły Doktorskiej

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA ZAKWALIFIKOWANEGO**

**DO WPISANIA NA LISTĘ DOKTORANTÓW**

Ja, ………………………………………………. (imię i nazwisko kandydata) oświadczam, że będę realizować kształcenie jako doktorant/doktorantka wyłącznie w

…………………………………………………………………………………....

(nazwa Szkoły Doktorskiej)

Jednocześnie oświadczam, że

* nie jestem doktorantem/doktorantką innej Szkoły Doktorskiej funkcjonującej w oparciu o przepisy ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;
* jestem świadomy/a że można być doktorantem/doktorantką tylko jednej Szkoły Doktorskiej[[1]](#footnote-1);
* zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za wprowadzenie Uniwersytetu Warszawskiego w błąd.

………………………………… ……………………….………………

Miejscowość, data podpis osoby składającej oświadczenie

1. Art. 200 ust. 7 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce [↑](#footnote-ref-1)