

.....  
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<sup>1</sup>;
- zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za wprowadzenie Uniwersytetu Warszawskiego w błąd.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

---

<sup>1</sup> Art. 200 ust. 7 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce