**Oświadczenie o przejęciu płatności za przeprowadzenie postępowania**

**o nadanie stopnia doktora habilitowanego**

miejscowość, data

imię i nazwisko kandydata

adres do korespondencji

nr telefonu i adres e-mail

**Oświadczenie kandydata o przejęciu płatności za postępowanie o nadanie stopnia doktora habilitowanego**

Oświadczam, że przejmuję płatność za przeprowadzenie mojego postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego w Uniwersytecie Przyrodniczym w Lublinie. Warunki płatności zostaną określone w odrębnej umowie.

……………………………………………..

podpis kandydata do stopnia doktora habilitowanego