…………………., dnia……………………

Miejscowość

……………………………………………..

(imię i nazwisko)

………………………………………………

(adres)

………………………………………………

W związku z art. 209 ust. 1 i 10 Ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce
(Dz.U. z 2018 r., poz. 1668 z późn. zm.) podejmując kształcenie w Szkole Doktorskiej Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie oświadczam, iż:

1. nie posiadam stopnia doktora
2. nie jestem zatrudniony/a jako nauczyciel akademicki ani pracownik naukowy
3. nie jestem/jestem\* słuchaczem szkoły doktorskiej w innej jednostce naukowej…………………………………………………………………………

(nazwa szkoły i Uczelni)

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Dyrektora Szkoły Doktorskiej o wystąpieniu jakichkolwiek przyczyn wpływających na zasadność pobierania stypendium doktoranckiego.

\*niepotrzebne skreślić

 ……………………………………………………… podpis