

**Oświadczenie o przejęciu płatności za przeprowadzenie postępowania
o nadanie stopnia doktora habilitowanego**

miejsce, 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

miejsowość, data
Nazwa, adres podmiotu
NIP, telefon

**Oświadczenie pracodawcy o przejęciu płatności za przeprowadzenie postępowania o nadanie
stopnia doktora habilitowanego**

Oświadczam, że przejmuję płatność za
Podać nazwę instytucji/firmy

przeprowadzenie postępowania o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego w
Uniwersytecie Przyrodniczym w Lublinie Pana/Pani:.....

Warunki płatności zostaną określone w odrębnej umowie.

.....
data i podpis osoby upoważnionej