Załącznik nr 1 do Regulaminu przeprowadzania postępowań w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w Uniwersytecie Przyrodniczym w Lublinie

.

miejscowość, data

Nazwa, adres podmiotu

NIP, telefon

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

Oświadczam, że …………………………………………………………………………… przejmuje 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