

Imię..... Nazwisko Nr albumu.....
Data urodzenia Numer PESEL¹⁾ Obywatelstwo
Miejsce zamieszkania: Miejscowość Kod pocztowy
Ulica Nr domy (mieszkania) Telefon
Rodzaj studiów Kierunek studiów..... Rok studiów Semestr

OŚWIADCZENIE

w celu otrzymania²⁾

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że nie pobieram świadczenia pomocy materialnej, o którym mowa w niniejszym oświadczeniu na więcej niż jednym studiach doktoranckich.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis doktorantki/doktoranta)

¹⁾ w przypadku, gdy nie nadano nr PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

²⁾ dotyczy: stypendium socjalnego; stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych; stypendium dla najlepszych doktorantów i zapomogi