

.....

(imię i nazwisko doktoranta)

.....

(nr albumu doktoranta)

Oświadczenie o niepobieraniu stypendium/zapomogi na więcej niż jednym kierunku na rok akademicki

Ja, niżej podpisany/na oświadczam, że nie będę pobierał stypendium/zapomogi na innym kierunku niż:

..... (dyscyplina i poziom studiów)

Oświadczam ponadto, że nie uzyskałem tytułu doktora lub równorzędnego.

Data:

.....

(podpis doktoranta)