



**Szkoła Doktorska**  
**Uniwersytet SWPS**

## OŚWIADCZENIE

### Dane kandydata\_tki do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu SWPS

Imię i nazwisko:

.....

Dyscyplina naukowa/dyscypliny naukowe/dyscyplina artystyczna:

.....

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) zapoznałem\_łam się z zasadami rekrutacji do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu SWPS;
- 2) wykazuję gotowość do podjęcia kształcenia i posiadam umiejętności językowe umożliwiające kształcenie w języku angielskim oraz przeprowadzanie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;
- 3) \*nie pobierałem\_łam stypendium doktoranckiego w innej szkole doktorskiej.  
\*pobierałem\_łam stypendium doktoranckie w innej szkole doktorskiej przez okres ..... miesięcy/lat.\*  
*(do tego okresu nie wlicza się okresu zawieszenia kształcenia oraz okresu kształcenia w szkole doktorskiej w przypadku zaprzestania kształcenia, o którym mowa w art. 206 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce)*

*\*niewłaściwe skreślić*

.....

(data i podpis kandydata/tki)