Kraków, dnia …………………………….

………………………………………………..

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………..

(Dane kontaktowe: telefon, e-mail)

 **Rada ds. Stopni Naukowych**

 **Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie**

**Oświadczenie o miejscu i dacie urodzenia**

Na podstawie § 3 ust. 2 pkt 2 lit. b Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego
z dnia 28 września 2018 r. w sprawie nostryfikacji stopni naukowych i stopni w zakresie sztuki nadanych za granicą (Dz. U. z 2018 r. poz. 1877), w związku z wnioskiem skierowanym na podstawie ww. Rozporządzenia do Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie, oświadczam, że urodziłam/-em się dnia ………………………….. w …………………………………………..

 (dokładna data urodzenia) (miejsce urodzenia: miejscowość i państwo)

……………………………………………

 (czytelny podpis wnioskodawcy)