

Kraków, dn.

imię i nazwisko:.....

PESEL lub rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości (w przypadku braku numeru PESEL):

.....

adres do korespondencji:.....

.....

telefon komórkowy:.....

e-mail:.....

Uniwersytet Ignatianum w Krakowie
Szkoła Doktorska Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie
ul. Kopernika 26, 31 – 501 Kraków

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA SKŁADANE W PROCESIE REKRUTACJI
DO SZKOŁY DOKTORSKIEJ UNIwersYTETU IGNATIANUM W KRAKOWIE**

Ja niżej podpisany/aoświadczam:

Nie byłem/łam doktorantem na studiach III stopnia*/Byłem/łam doktorantem na studiach III stopnia*

Uczelnia....., Wydział.....

Kierunek.....

Nie jestem obecnie doktorantem w Szkole Doktorskiej*/Jestem obecnie doktorantem w Szkole Doktorskiej*

Uczelnia....., Wydział.....

Kierunek.....,

Data rozpoczęcia kształcenia w innej Szkole Doktorskiej.....

Nie byłem/łam doktorantem w Szkole Doktorskiej*/Byłem/łam doktorantem w Szkole Doktorskiej*

Uczelnia....., Wydział.....

Kierunek.....,

Okres kształcenia w innej Szkole Doktorskiej od do

Nie posiadam stopnia doktora*/Posiadam stopień doktora* w dziedzinie.....

w dyscyplinie..... nadany przez

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego

.....
Podpis kandydata

*niepotrzebne skreślić