

Kraków, dnia.....

**OŚWIADCZENIE OSOBY KANDYDUJĄCEJ DO SZKOŁY DOKTORSKIEJ**

1) Oświadczam, że jestem/nie jestem\* absolwentem/-tką studiów doktoranckich/szkoły doktorskiej

.....

(nazwa studiów doktoranckich, uczelni oraz zakres lat kształcenia)

.....

Czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić