*Załącznik nr 12 do Regulaminu*

………………………………………………………….. Kielce, dn. ...........................

*Imię i nazwisko kandydata*

………………………………………….………..……..

*PESEL*

……………………......................................

*Dziedzina nauki/sztuki*

………………………….……..........................

*Dyscyplina naukowa/artystyczna*

## OŚWIADCZENIE

### W związku z wszczęciem postępowania w sprawie nadania stopnia doktora oświadczam, że koszty postępowania pokryje:

1. Kandydat

………………………………………………………………………………………………………………………………………….......……………

*[imię i nazwisko Kandydata, adres zamieszkania]*

### ………………….……………………………….……..

data i czytelny podpis Kandydata

**lub**

1. Podmiot zatrudniający kandydata

………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………..

*[ nazwa podmiotu zatrudniającego kandydata ]*

# ………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………..

*[adres podmiotu zatrudniającego kandydata]*

# …………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..

*[NIP podmiotu zatrudniającego kandydata]*

# ………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..

*[imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu zatrudniającego kandydata w umowie]*

### ………………………………………….……..

data i czytelny podpis Kandydata

..………………………………………..……..

data i czytelny podpis kandydata

lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu