\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE DOKTORANTA**

**O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ**

**NA INNEJ DYSCYPLINIE NAUKOWEJ / KIERUNKU STUDIÓW**

**w roku akademickim ………./…………**

……………………………………..

Imię i nazwisko

……………………………………..

Wydział

……………………………………………..

Kierunek

***Oświadczam*** *- świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 w zw. z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, iż* ***nie pobieram na innej dyscyplinie naukowej / kierunku studiów*** *(w tym także na innej uczelni wyższej):*

*Stypendium socjalnego \** **□** *lub*

*Stypendium socjalnego zwiększonego o dodatek mieszkaniowy* **□**

*Stypendium specjalnego* **□**

*Zapomogi* **□**

*Stypendium dla najlepszego doktoranta* **□**

………………………………………….

\* ***wpisać X w odpowiednim polu***

………………………………..

*data, czytelny podpis doktoranta*