*Załącznik nr 7*

*do Regulaminu postępowania w sprawie
o nadanie stopnia naukowego doktora*

**Oświadczenie (deklaracja) o przejęciu płatności za prowadzenie postępowania o nadanie stopnia doktora**

\*należy wypełnić część właściwą – część A lub B

**CZĘŚĆ A\***

 ……………………………

………………..................... (miejscowość, data)

 (imię i nazwisko kandydata)

…………………………….

…………………………….

 (adres do korespondencji)

……………………………

 (nr telefonu i adres e-mail)

**Oświadczenie (deklaracja) kandydata o przejęciu płatności za postępowanie o nadanie stopnia doktora**

**w trybie eksternistycznym**

Oświadczam, że przejmuję płatność za przeprowadzenie mojego postępowania o nadanie stopnia doktora

w Instytucie Uprawy Nawożenia i Gleboznawstwa – Państwowym Instytucie Badawczym w Puławach.

Warunki płatności zostaną określone w odrębnej umowie.

 …………………………………

 (podpis kandydata)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CZĘŚĆ B\***

 ……………………………

………………...................... (miejscowość, data)

 (nazwa)

…………………………….

…………………………….

 (nazwa, adres podmiotu)

**Oświadczenie (deklaracja) pracodawcy o przejęciu płatności za postępowanie o nadanie stopnia doktora**

**w trybie eksternistycznym**

Oświadczam, że przejmuję płatność za przeprowadzenie postępowania o nadanie stopnia doktora

w Instytucie Uprawy Nawożenia i Gleboznawstwa – Państwowym Instytucie Badawczym w Puławach Pani/Pana ………………………………………………………………………………………………………….

Warunki płatności zostaną określone w odrębnej umowie.

 …………………………………………

 (data i podpis osoby upoważnionej)