

.....  
Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE**  
**O PODJĘCIU KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ**  
**POLITECHNIKI KOSZALIŃSKIEJ**

**DANE KANDYDATA:**

1. Nazwisko i imię: .....
2. PESEL: .....
3. Dyscyplina, w ramach której kandydat rekrutuje się do Szkoły Doktorskiej:  
.....

Oświadczam, że w roku akademickim 2023/2024 (*zaznaczyć właściwe*):

- podejmuję kształcenie w Szkole Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej \_\_\_\_\_
- rezygnuję z kształcenia w Szkole Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej \_\_\_\_\_

Wybrany przeze mnie temat badawczy będę realizował/a w: .....

.....  
*wydział / katedra*

Jednocześnie oświadczam, że nie podejmuję kształcenia w innej Szkole Doktorskiej.

Oświadczam także, że byłem/am\* / nie byłem/am\* doktorantem w Szkole Doktorskiej  
.....  
.....  
i z tego tytułu otrzymywałem/am\* stypendium doktoranckie w okresie.....  
.....

\* - *niepotrzebne skreślić*

Powodem zakończenia kształcenia w poprzedniej Szkole Doktorskiej.....  
.....  
jest .....

*O wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji zobowiązuję się powiadomić dyrektora Szkoły Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej na piśmie w terminie 5 dni kalendarzowych od wystąpienia tych zmian. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia (w przypadku ich niezgłoszenia) zobowiązuję się pokryć z własnych środków.*

.....  
*czytelny podpis kandydata*