**…………………………………………………***(miejsce, data)*

…………………………………………………………..  
*(imię i nazwisko, stopień/tytuł naukowy)*

…………………………………………………………..  
*(jednostka/ uczelnia/instytut)*

…………………………………………………………..  
*(stanowisko)*

**Oświadczenie**

Niniejszym potwierdzam, że Pan/Pani ……………….…………………………………… (imię i nazwisko), ubiegający/a się o przyjęcie do Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej PŁ w roku akademickim 2020/2021 w dyscyplinie ……………………………………………………………………………………….., został(-a) wskazany(-a) jako kandydat do realizacji projektu naukowego ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. (tytuł projektu, źródło finansowania), finansowanego na mocy umowy nr ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

Jednocześnie oświadczam, że stypendium doktoranckie kandydata/ki, w przypadku pozytywnej kwalifikacji do ISD PŁ, będzie w całości finansowane ze środków projektowych przez okres …………………………………………………….…………………………………………... (liczba miesięcy) oraz za zgodą Kierownika Jednostki, praca doktorska będzie realizowana w …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

*(jednostka/ uczelnia/instytut)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| …………………………………………..……………………..  czytelny podpis Kierownika projektu | …………………………………………..……………………..  czytelny podpis Kierownika Jednostki |