

Kraków,

(data)

Imię i nazwisko:

**Zobowiązanie do pokrycia opłaty za postępowanie w sprawie nadania
stopnia naukowego doktora w trybie eksternistycznym**

Oświadczam, iż opłatę za przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia naukowego doktora w Akademii Ignatianum w Krakowie ureguluję ze środków własnych.

.....
(czytelny podpis)

Oświadczam, iż opłatę za przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia naukowego doktora w Akademii Ignatianum w Krakowie ureguje jednostka naukowa / zakład pracy, w którym jestem zatrudniona/y:

a) dokładna nazwa jednostki naukowej / zakładu pracy

.....

b) dokładny adres jednostki naukowej / zakładu pracy

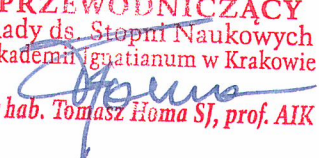
.....

c) NIP jednostki naukowej / zakładu pracy

.....

W przypadku odstąpienia pracodawcy od finansowania kosztów przewodu doktorskiego – opłatę za postępowania w sprawie nadania stopnia naukowego doktora w Akademii Ignatianum w Krakowie pokryję ze środków własnych.

.....
(czytelny podpis)

PRZEWODNICZĄCY
Rady ds. Stopni Naukowych
Akademii Ignatianum w Krakowie

dr hab. Tomasz Homa SJ, prof. AIK