…………………………………………………………………………
imię i nazwisko

………………………………………
adres korespondencyjny

………………………………………
telefon kontaktowy

………………………………………

e-mail

PRZEWODNICZĄCY

Rady Dyscypliny Nauk o Zarządzaniu i Jakości

Uniwersytetu Gdańskiego

dr hab. Paweł Antonowicz, prof. UG

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zobowiązuję się do sfinansowania kosztów postępowania o nadanie stopnia doktora, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Koszty te zostaną pokryte przeze mnie osobiście/ przez jednostkę mnie zatrudniającą\*.

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa pracodawcy kandydata)

……..…………………………………………………………

 podpis wnioskodawcy