

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż zobowiązuję się w terminie do .....  
wystąpić o otwarcie przewodu doktorskiego w zakresie tematyki badań:

.....  
.....

W: .....

.....

(nazwa Uczelni, nazwisko i imię opiekuna naukowego)

.....  
czytelny podpis

Kalisz, dnia .....