……………………………………………..…….

(tytuł zawodowy, imię i nazwisko)

…………………………………………………..

(numer kandydata z systemu IRK)

**Oświadczenie**

**o dokonaniu wpisu na listę doktorantów Szkoły Doktorskiej   
w Uniwersytecie Przyrodniczym we Wrocławiu**

Niniejszym oświadczam, że dokonuję wpisu na listę doktorantów Szkoły Doktorskiej   
w Uniwersytecie Przyrodniczym we Wrocławiu w roku akademickim 2024/2025  
w dyscyplinie ……………………………………………………………………………………………………………………….. .

*Nazwa dyscypliny*

Jestem świadomy/a, że zgodnie z art. 209 ust.1 Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym   
i nauce z dnia z dnia 20 lipca 2018 r. „Stypendium doktoranckie nie przysługuje doktorantowi, którego kształcenie w szkole doktorskiej wiąże się z obowiązkiem zatrudnienia w podmiocie prowadzącym szkołę doktorską:

1) na podstawie umowy o pracę;

2) z wynagrodzeniem, którego wysokość przekracza wysokość wynagrodzenia profesora”.

Oświadczam, że w przypadku zaistnienia powyższych okoliczności powiadomię Biuro Szkoły Doktorskiej o tym fakcie w terminie 7 dni od daty ich powstania.

……………………….……………………….

(data i podpis)