Gdańsk, dnia …………….………..

…………………….…………..………….

/ tytuł zawodowy, imię, nazwisko kandydata /

…………………………………………….

………………………………….…………..

/ dokładny adres do korespondencji /

………………………………….…………..

/ numer telefonu kontaktowego /

………………………………….…………..

/ e-mail /

**Oświadczenie kandydata do Pierwszej Szkoły Doktorskiej GUMed**

Oświadczam, że:

1. Nie jestem uczestnikiem żadnej szkoły doktorskiej.
2. Nie będę zatrudniony/a jako nauczyciel akademicki i/lub pracownik naukowy od 01.10.2020 r. do zakończenia oceny śródokresowej.
3. Jestem / nie jestem\* uczestnikiem studiów doktoranckich.

Dyscyplina naukowa, w której realizowany jest projekt na studiach doktoranckich:

…………………………………………………………………………………………………\*\*

Opiekun naukowy/promotor na studiach doktoranckich:

………………………………………..……………………………………………………..…\*\*

Tytuł pracy doktorskiej na studiach doktoranckich:

…………………………………………………………………………………………………\*\*

1. W przypadku przyjęcia do Pierwszej Szkoły Doktorskiej GUMed niezwłocznie złożę wniosek do właściwej komisji etycznej, o ile zgoda ta jest wymagana do realizacji mojej rozprawy doktorskiej i powiadomię o tym fakcie Biuro Spraw Doktoranckich.

…………………………………………………

/ czytelny podpis kandydata /

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnić w przypadku, gdy kandydat jest uczestnikiem studiów doktoranckich