………………………………………….

Miejscowość, data

………………………………………………………………..

Imię i nazwisko

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

Adres

…………………………………………………………………

Dyscyplina naukowa (z pośród dyscyplin ARS UMK)

1. **Deklaracja wyboru Szkoły Doktorskiej**

Ja, niżej podpisany / podpisana\*, oświadczam, że od dnia 1 października 2024 roku będę doktorantem / doktorantką\* tylko jednej szkoły doktorskiej, którą jest Szkoła Doktorska Nauk Społecznych *Academia Rerum Socialium* Uniwersytetu Mikołaja Kopernika.

Mam świadomość konsekwencji prawnych oświadczania nieprawdy.

…………………………………………….

Podpis osoby składającej oświadczenie

1. **Oświadczenie o posiadanych stopniach naukowych**

Ja, niżej podpisany / podpisana\*, oświadczam, że posiadam / nie posiadam\* stopnia naukowego doktora.

…………………………………………….

Podpis osoby składającej oświadczenie

1. **Oświadczenie o otrzymywanym wynagrodzeniu z pracy w projektach / grantach**

Ja, niżej podpisany / podpisana\*, oświadczam, że nie pobieram wynagrodzenia / pobieram wynagrodzenie\* w wysokości co najmniej 150% wysokości stypendium doktoranckiego przysługującego mi zgodnie z art. 209 ust. 4 ustawy z tytułu zatrudnienia w związku z realizacją projektu badawczego, o którym mowa w art. 119 ust. 2 pkt 2 i 3 ustawy (tj. w wysokości 3 557,55 zł lub wyższej).

O wszelkich zmianach w tym zakresie poinformuję Szkołę Doktorską Doktorska Nauk Społecznych *Academia Rerum Socialium* Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w chwili nabycia prawa do wyż. określonego wynagrodzenia.

…………………………………………….

Podpis osoby składającej oświadczenie