

Kraków, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko doktoranta)

.....  
(rok, dyscyplina naukowa i forma studiów)

.....  
(adres stałego zameldowania)

.....  
(nr telefonu)

.....  
(adres e-mail)

**OŚWIADCZENIE DOKTORANTA,  
O WYRAŻENIU ZGODY NA ZAMIESZCZENIE IMIENIA  
I NAZWISKA – W PRZYPADKU PRZYNANIA STYPENDIUM  
– NA STRONIE INTERNETOWEJ URZĘDU OBSŁUGUJĄCEGO  
MINISTRA, KTÓRY PRYZNAŁ STYPENDIUM**

**Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej za złożenie fałszywego oświadczenia<sup>1</sup>, oświadczam, (zgodnie z § 4 ust. 2 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 17 lipca 2015 r. w sprawie stypendiów ministra za wybitne osiągnięcia przyznawanych doktorantom) że wyrażam zgodę na zamieszczenie mojego imienia i nazwiska – w przypadku przyznania mi stypendium – na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra, który przyznał stypendium ministra za wybitne osiągnięcia dla doktorantów na rok akademicki 2017/2018.**

.....  
(czytelny podpis doktoranta)

.....  
(podpis pracownika uczelni przyjmującego oświadczenie)

.....  
(pieczęć uczelni)

<sup>1</sup> klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.