



**Oświadczenie o przejęciu płatności
za przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora**

CZĘŚĆ A*

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres do korespondencji)

.....

.....
(nr telefonu i adres e-mail)

**Oświadczenie kandydata o przejęciu płatności za postępowanie w sprawie nadania
stopnia doktora w trybie eksternistycznym**

Oświadczam, że przejmuję płatność za przeprowadzenie mojego postępowania w sprawie nadania stopnia doktora przez Radę Wydziału Teologicznego Chrześcijańskiej Akademii Teologicznej w Warszawie. Zobowiązuję się do wniesienia opłaty przed wszczęciem postępowania.

.....
(podpis kandydata)

CZĘŚĆ B*

.....
(nazwa jednostki)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres jednostki)

.....

.....
(nr telefonu i adres e-mail)

**Oświadczenie pracodawcy o przejęciu płatności za postępowanie w sprawie nadania
stopnia doktora w trybie eksternistycznym**

Oświadczam, że(nazwa pracodawcy wraz z adresem)
przejmuję płatność za przeprowadzenie postępowania w sprawie stopnia doktora przez
Radę Wydziału Teologicznego Chrześcijańskiej Akademii Teologicznej w Warszawie
Pana/Pani

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

* Należy wypełnić część właściwą – A lub B