

**Oświadczenie o przejęciu płatności  
za przeprowadzenie postępowania o nadanie stopnia doktora**

**CZĘŚĆ A\***

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(adres do korespondencji)

.....

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

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

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

.....  
(podpis kandydata)

**CZĘŚĆ B\***

.....  
(nazwa jednostki)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(adres jednostki)

.....

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

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

Oświadczam, że .....(nazwa pracodawcy wraz z adresem) przejmuję płatność za przeprowadzenie postępowania o nadanie 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