|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Miejscowość, data |  |
|  |  |  |
| Imię i nazwisko składającego oświadczenie: |  |

 **Oświadczenie**

 Dotyczy rozprawy doktorskiej:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata: |  |
| Tytuł rozprawy doktorskiej: |  |

Oświadczam, że z wyznaczonymi recenzentami:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko recenzenta:
 |  |
| [ ]  nie występuje konflikt interesów1,[ ]  występuje konflikt interesów1, |
| 1. Imię i nazwisko recenzenta:
 |  |
| [ ]  nie występuje konflikt interesów1,[ ]  występuje konflikt interesów1, |
| 1. Imię i nazwisko recenzenta:
 |  |
| [ ]  nie występuje konflikt interesów1,[ ]  występuje konflikt interesów1. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | podpis składającego oświadczenie |