Załącznik nr 2.2 do Zasad przyznawania świadczeń dla doktorantów Politechniki Częstochowskiej

Zarządzenie nr 241/2019 Rektora Politechniki Częstochowskiej

z dnia 20.09.2019 roku

**Imię i nazwisko doktoranta:** ……………………..……………………………..………..

**Wydział:** ………………………………………...………………………………………...

**Dyscyplina:** …………………………………..….……………………………….…….....

**Rok studiów, nr albumu:** ……………………………….………………………………..

**Forma studiów:** (stacjonarne/niestacjonarne)[[1]](#footnote-1)

**Adres stałego zameldowania:** ………………………..…………………………………..

**OŚWIADCZENIE O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ NA WIĘCEJ NIŻ JEDNEJ DYSCYPLINIE**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, że nie pobieram i nie będę pobierać świadczeń (tj. stypendium socjalnego, stypendium w zwiększonej wysokości, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora i zapomogi) na innych studiach doktoranckich.

Częstochowa, dnia ........................ ......................................................

*(czytelny podpis doktoranta)*

1. ) niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)