Załącznik nr 5
do Zasad rekrutacji do Szkoły Doktorskiej Politechniki Częstochowskiej
w roku akademickim 2020/2021 (Uchwała nr 385/2019/2020 Senatu PCz z dnia 12 lutego 2020 roku)

Imię i nazwisko kandydata:…………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PESEL**

**Oświadczenie**

 Oświadczam, że rozpoczynam kształcenie w jednej szkole doktorskiej i że jest to Szkoła Doktorska Politechniki Częstochowskiej.

..………………………

data i podpis kandydata