Załącznik nr 2.2 do Zasad przyznawania świadczeń dla doktorantów studiów doktoranckich Politechniki Częstochowskiej

(Zarządzenie nr 25/2020 Rektora PCz z dnia 30.09.2020 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 dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora i zapomogi) na innych studiach doktoranckich.

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

(czytelny podpis doktoranta)

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