



Warszawa, dnia roku

Oświadczenie o posiadaniu statusu doktoranta

Oświadczam, że ja niżej podpisany(-a)

(imię i nazwisko)

zamieszkały (-a) w

(adres zamieszkania)

legitymujący(-a) się dowodem osobistym o numerze

(nr dowodu osobistego)

jestem studentem studiów III stopnia, na

(nazwa wydziału)

Przewidywany termin ukończenia studiów doktoranckich

(miesiąc i rok)

.....

(podpis)