

Warszawa, dn.....

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Pesel

.....  
Adres

.....

.....  
Telefon

.....  
E-mail

### **ZOBOWIĄZANIE**

Zobowiązuje się do pokrycia kosztów przewodu doktorskiego według zasad określonych w:

- Uchwale Nr 201/2019 Senatu Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego z dnia 23 października 2019 r. w sprawie postępowania o nadanie stopnia doktora w Uniwersytecie Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie §19 pkt. 1 i 2 oraz §20 pkt. 1 i 2;
- Zarządzeniu Nr 27/2020 Rektora Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie z dnia 27 marca 2020 r. w sprawie zasad ustalania i pobierania opłat za przeprowadzanie w UKSW postępowań w sprawie nadania stopnia doktora oraz stopnia doktora habilitowanego.

.....  
podpis