**Załącznik nr 4a – oświadczenie o finansowaniu przewodu doktorskiego**

**do uchwały Rady Wydziału Nauk o Bezpieczeństwie z dnia 28 stycznia 2017 r.**

**w sprawie  *Zasad* prowadzenia *przewodów doktorskich na Wydziale Nauk o Bezpieczeństwie***

**Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego**

……………………………………….. …………………………………...

(imię i nazwisko) ( miejscowość, data)

………………………………………..

(adres zameldowania)

………………………………………..

…………………………………………

(telefon, mail)

…………………………………………

**Wydział Nauk o Bezpieczeństwie**

**Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego**

**Dziekan**

***prof. zw. dr hab. Sławomir Mazur***

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie § 5 ust. 2 Rozporządzenia MNiSW z dnia 14 września 2011 r. *w sprawie wysokości i warunków wypłacania wynagrodzenia promotorowi oraz za recenzje i opinie w przewodzie doktorskim, postępowaniu habilitacyjnym oraz postępowaniu o nadanie tytułu profesora (Dz.U.2011.206.1219 z późn. zm.)* oświadczam, że przejmuję jako jednostka zatrudniająca w rozumieniu powołanej wyżej regulacji, płatności za przeprowadzenie przewodu doktorskiego pana ………………………………………………….

na Wydziale Nauk o Bezpieczeństwie Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego.

Zasady płatności zostaną określone w odrębnej umowie zawartej z Krakowską Akademią im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego z siedzibą w Krakowie.

………………………………………………………………………………………………………………….

( dane do umowy: pełna nazwa i adres podmiotu przejmującego płatności, Regon, NIP, KRS oraz numer telefonu kontaktowego )

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Z poważaniem

…..………………………………

( data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej)