Białystok, dnia ……………………..

……………………………………...

 Imię i nazwisko

……………………

 Nr albumu

OŚWIADCZENIE

1. Jestem/nie jestem\* zatrudniony jako nauczyciel akademicki (art. 209, ust.10, Ustawa 2.0)

2. Jestem/nie jestem\* zatrudniony jako pracownik naukowy (art. 209, ust.10, Ustawa 2.0)

3. Jestem/nie jestem\*  zatrudniony w celu realizacji projektu badawczego, o którym mowa
w art. 119, ust 2 pkt 2 i 3 Ustawy 2.0, tj:

1. przedsięwzięcia, programu lub konkursu ogłoszonego przez NAWA, NCBiR, NCN lub międzynarodowego konkursu na realizację projektu badawczego;
2. projektu badawczego lub dydaktycznego finansowanego:

a) ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej,

b) przez inny podmiot przyznający grant.

4. Posiadam/ nie posiadam\* stopnia doktora (art. 209, ust. 1, Ustawa 2.0)

**\* właściwe zakreślić**

Oświadczam, że powyższe dane zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. O wszelkich zmianach zawartych w oświadczeniu zobowiązuję się powiadomić **Biuro Szkoły Doktorskiej i Dział Płac** Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku w terminie 7 dni od zaistnienia zmiany. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub jej zatajenie.

 ………………………………………………………………………

 Czytelny podpis doktoranta