

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(Seria i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość)

.....  
(PESEL)

## **Oświadczenie o podjęciu kształcenia w Krakowskiej Interdyscyplinarnej Szkole Doktorskiej**

Oświadczam, że w roku akademickim 20..../20.... podejmuję kształcenie w Krakowskiej Interdyscyplinarnej Szkole Doktorskiej.

Wybrany przeze mnie temat badawczy będę realizował w następującej Jednostce (*zaznacz właściwą*):

- Instytut Fizyki Jądrowej im. Henryka Niewodniczańskiego Polskiej Akademii Nauk (IFJ PAN), z siedzibą w Krakowie, przy ul. Radzikowskiego 152, kod pocztowy 31-342
- Instytut Katalizy i Fizykochemii Powierzchni im. Jerzego Habera Polskiej Akademii Nauk (IKiFP PAN), z siedzibą w Krakowie przy ul. Niezapominajek 8, kod pocztowy 30-239
- Instytut Farmakologii im. Jerzego Maja Polskiej Akademii Nauk (IF PAN), z siedzibą w Krakowie przy ul. Smętnej 12, kod pocztowy 31-343
- Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej im. Aleksandra Krupkowskiego Polskiej Akademii Nauk (IMiM PAN) z siedzibą w Krakowie przy ul. Reymonta 25, kod pocztowy 30-059
- Akademia Górniczo-Hutnicza im. Stanisława Staszica w Krakowie (AGH) z siedzibą w Krakowie, przy al. Mickiewicza 30, kod pocztowy 30-059

Jednocześnie oświadczam, że nie podejmuję kształcenia w innej szkole doktorskiej.

W przypadku podjęcia kształcenia w innej szkole doktorskiej zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego powiadomienia o tym fakcie właściwego dla danej jednostki Zastępcy Dyrektora Krakowskiej Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej.

.....  
(Czytelny podpis kandydata)