…………………………………………………..

Pieczątka jednostki organizacyjnej Wrocław, dnia………………………

**Oświadczenie o danych wprowadzonych do Systemu POL-on w wykazie instytucji systemu szkolnictwa wyższego i nauki**

Oświadczam, że dane w **Wykazie instytucji systemu szkolnictwa wyższego i nauki**, o którym mowa w art. 342 ust. 3 pkt 4 (w tym zakres ustawy Przepisy wprowadzające – ustawę Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. 2018 poz. 1669 z późn. zm.) **w zakresie modułu Studia doktoranckie POL-on 1.0**) oraz art. 346 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o  szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz. 1668 z późn. zm.), których zakres i terminy sprawozdawcze określa dodatkowo rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 marca 2019 r. w sprawie danych przetwarzanych w Zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce (Dz. U. 2019 poz. 496), wprowadzone do modułu **Szkoły doktorskie w POL-on 2.0**, **są zgodne/ nie są zgodne\*** ze stanem faktycznym – według stanu na dzień 31 grudnia 2023 r.

Zakres niekompletności lub niezgodności: ..................................................................................

.....................................................................................................................................................

Przyczyny niekompletności lub niezgodności: ............................................................................

.....................................................................................................................................................

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

 pieczęć i podpis Kierownika pieczęć i podpis Dyrektora pieczęć i podpis Pełnomocnika Biura Szkoły Doktorskiej Szkoły Doktorskiej Rektora ds. studiów doktoranckich

\* Skreślić niewłaściwe