…………………………………………………..

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

**Oświadczenie o danych wprowadzonych do Systemu POL-on w wykazie osób ubiegających się o stopień doktora**

Oświadczam, że dane w **wykazie osób ubiegających się o stopień doktora** (z wyłączeniem osób ubiegających się o stopień doktora w trybie eksternistycznym oraz doktorantów studiów III stopnia, którzy wszczęli przewód doktorski na "nowych" zasadach), o którym mowa w art. 342 ust. 3 pkt 3 oraz 345 ust. 1. pkt 1-2, 4-15 i 17 ( ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.), których zakres i terminy sprawozdawcze określa dodatkowo rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 12 września 2024 r. w sprawie danych przetwarzanych w Zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1403), wprowadzone przez **Biuro Szkoły Doktorskiej** do systemu POL-on, **są zgodne/ nie są zgodne\*** ze stanem faktycznym – według stanu na dzień 31 grudnia 2024 r.

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

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

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

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

……………………………………… ………………………………………

 pieczęć i podpis Kierownika pieczęć i podpis

 Biura Szkoły Doktorskiej Dyrektora Szkoły Doktorskiej

\* Skreślić niewłaściwe