…………………………………………

(miejscowość i data)

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

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

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

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

(dane jednostki zatrudniającej)

**Dyrektor**

**Narodowego Instytutu Geriatrii,**

**Reumatologii i Rehabilitacji**

**im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher**

**ul. Spartańska 1**

**02-637 Warszawa**

**OŚWIADCZENIE**

...............................................……………………… zobowiązuje się do pokrycia kosztów\* związanych z prowadzeniem postępowania w sprawie nadania stopnia doktora Pani/Pana …………………………………………….. w Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher.

W kwocie: ……………… (słownie: …………………………………………….. ).

………………………………………….

Podpis osoby reprezentującej jednostkę zatrudniającą

………………………………………….

Podpis głównego księgowego

………………………………………….

Podpis osoby ubiegającej się o uzyskanie stopnia doktora

\* Koszty postępowania w sprawie o nadanie stopnia doktora obejmują:

* wynagrodzenie promotora, promotora pomocniczego oraz recenzentów ustalone w relacji do minimalnej stawki wynagrodzenia zasadniczego profesora zwyczajnego określonego w przepisach o wynagrodzeniu nauczycieli akademickich,
* delegacje (bilety środków transportu, ew. hotelu),
* wysyłkę dokumentacji,
* wydanie dyplomu,
* inne wydatki, wynikłe w toku prowadzonego postępowania.