**Oświadczenie kandydata o przejęciu płatności za przeprowadzenie przewodu doktorskiego**

Oświadczam, że przejmuję płatność za przeprowadzenie mojego przewodu doktorskiego na Wydziale Psychologii Akademii Ekonomiczno-Humanistycznej w Warszawie ……………………………………………………………………………………………………...………………...………………………………………………………………………………...………………...……………………………………………………………………

(imię i nazwisko oraz adres kandydata, numer telefonu)

Warunki płatności zostaną określone w odrębnej umowie.

(data i podpis kandydata)