

Interdyscyplinarna Szkoła Doktorska Academia Copernicana  
ul. Lwowska 1, 87-100 Toruń

---

Toruń, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Wydział

## OŚWIADCZENIE

**ws. finansowania kosztów procedury nadania stopnia**

Oświadczam, że koszty procedury nadania stopnia doktora zostaną sfinansowane z funduszy Wydziału,  
na którym doktorant będzie realizował swój projekt, tj. Wydział .....

.....  
Podpis osoby składającej oświadczenie

.....  
Podpis Przewodniczącego Rady Dyscypliny

.....  
Podpis Dziekana

Toruń, .....  
(date)

.....  
*Full name*

.....  
*Department, Faculty*

## DECLARATION

**regarding the source of financing of the costs of the procedure for granting the degree**

I hereby confirm that the Dean of the Faculty of..... (name of the Faculty) gave their consent to conduct and finance the procedure granting the doctoral degree by the above-mentioned Faculty.

.....  
Signature of the person submitting the declaration

.....  
Signature of the chairman of Council for the Scientific Discipline

.....  
Dean's signature