Wrocław, dnia ...................

………………………………

*(Imię i nazwisko Kandydata)*

**Dziekan Wydziału**

**Zarządzania, Informatyki i Finansów**

…………………………….……………

*(Tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko)*

**w/m**

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niezłożenia rozprawy doktorskiej w terminie 7 lat, licząc od daty otwarcia przewodu, Rada Wydziału może podjąć uchwałę o zamknięciu przewodu doktorskiego.

…………………………..

*(Podpis Kandydata)*

Wrocław, dnia ...................

………………………………

*(Imię i nazwisko Kandydata)*

**Dziekan Wydziału**

**Zarządzania, Informatyki i Finansów**

…………………………….……………

*(Tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko)*

**w/m**

Oświadczam, iż do chwili obecnej nie wszczynałem i nie ubiegałem się w żadnej uczelni wyższej lub innej uprawnionej jednostce o wszczęcie przewodu doktorskiego na temat wskazany w moim wniosku o wszczęcie przewodu doktorskiego.

…………………………..

*(Podpis Kandydata)*