……………………………………….

(Imię i nazwisko doktoranta)

………………………………………..

(Nazwa Szkoły)

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że jestem świadoma/y, iż zgodnie z art. 209 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r. poz. 1668 ze zm.), doktorant kształcący się w szkole doktorskiej nie może być zatrudniony jako nauczyciel akademicki ani pracownik naukowy.

Jednocześnie zdaję sobie sprawę, że zgodnie z ww. podstawą prawną, zakaz nie dotyczy zatrudnienia doktoranta:

* w celu realizacji projektu badawczego,
* po ocenie śródokresowej zakończonej wynikiem pozytywnym, z tym że w przypadku zatrudnienia w wymiarze przekraczającym połowę pełnego wymiaru czasu pracy, wysokość stypendium wynosi 40% wysokości miesięcznego stypendium w zwiększonej wysokości (otrzymywanego po ocenie śródokresowej);
* któremu nie przysługuje stypendium doktoranckie (tj. doktorantowi posiadającemu stopień doktora lub doktorantowi, który pobierał stypendium doktoranckie w szkołach doktorskich przez 4 lata).

………………………………….

Data i podpis