Białystok , dnia ….………………………………

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA DOKTORANTA W STAŻU NAUKOWYM**

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………………………..............................

(imię i nazwisko)

zgłaszam swoje uczestnictwo w stażu naukowym w okresie ……………….….…………………

w poniżej przedstawionej jednostce naukowej/badawczej.

**Doktorant - Stażysta**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| E-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Wydział | Ekonomii i Finansów |
| Rok studiów |  |

**Jednostka naukowa/badawcza**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa jednostki  (uczelnia, wydział, katedra) |  |
| Adres siedziby |  |
| Osoba odpowiedzialna za staż w jednostce |  |
| Kontakt (tel, e-mail) |  |
| Strona internetowa jednostki |  |

………………………………………………………………….

Podpis doktoranta