Warszawa, ......................................

...................................................................

imię i nazwisko kandydatki/kandydata

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Warunkami i trybem postępowania rekrutacyjnego do udziału w modułach kształcenia oraz Regulaminem udziału   
w modułach kształcenia dla osób zamierzających złożyć wniosek o wszczęcie postępowania o nadanie stopnia doktora w trybie eksternistycznym w dyscyplinie psychologia w SWPS Uniwersytecie Humanistycznospołecznym.

....................................................................

podpis kandydata/kandydatki