**OŚWIADCZENIE KANDYDATA   
o zapoznaniu się z dokumentami**

**do podjęcia kształcenia w Szkole Doktorskiej   
Akademii Muzycznej im. I.J. Paderewskiego w Poznaniu**

Ja niżej podpisany(a) ………………………………….…………………………………………….…

zamieszkały(a) ………………………………………………….............................................

legitymujący(a) się dowodem osobistym …………….…………

wydanym przez ……………………………………….....

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Szkoły Doktorskiej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\* oraz Programem kształcenia i zobowiązuję się w przypadku podjęcia kształcenia do przestrzegania i realizacji ich postanowień.

…………………………………………   
(miejscowość i data, podpis)

\* Podać właściwą nazwę Szkoły Doktorskiej