Załącznik nr 6

do procedury postępowania w sprawie nadania stopnia doktora

nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne

w Instytucie Fizjologii i Patologii Słuchu

……………………………………… …………….………….............

imię nazwisko miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że przedkładana przeze mnie **rozprawa doktorska pt.: ……………………….  
……………………………………………** oraz jej **opis/streszczenie**⃰ zostałyprzygotowane   
i napisane przeze mnie samodzielnie bez udziału innych osób, nie zawierają zapożyczeń oraz nie naruszają praw osób trzecich ani także przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku gdyby powyższe oświadczenie okazało się nieprawdziwe, wszczęte zostanie postępowanie zmierzające do uchylenia decyzji o nadaniu stopnia doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne**.**

………………………………………….

podpis

⃰niewłaściwe skreślić