Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 53/2020

z dnia 5 czerwca 2020 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź, .....................................

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

*(imię i nazwisko kandydata****)***

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

*(wydział)*

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

*(telefon kontaktowy)*

**Przewodniczący właściwej rady naukowej**

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

*(nazwa właściwej rady naukowej)*

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

*(tytuł /stopień naukowy, imię i nazwisko)*

**OŚWIADCZENIE\***

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne udostępnienie w siedzibie i na stronie internetowej Centrum Informacyjno-Bibliotecznego rozprawy doktorskiej pt.:

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

...............................................................................................................................................................................................,

w celu umożliwienia zapoznania się z jej treścią wszystkim osobom zainteresowanym, zgodnie z § 7 ust. 3 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 19 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego trybu i warunków przeprowadzania czynności w przewodzie doktorskim, w postępowaniu habilitacyjnym oraz w postępowaniu o nadanie tytułu profesora (Dz. U. z 2018 r. poz. 261) oraz zobowiązuję się do przekazania egzemplarza rozprawy doktorskiej w formie pisemnej oraz w formie elektronicznej w formacie PDF ‒ na oznaczonej imieniem i nazwiskiem płycie CD lub DVD, w celu jej archiwizacji.

Jednocześnie oświadczam, że jestem wyłącznym twórcą ww. rozprawy doktorskiej, w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim (Dz. U. z 2020 r. poz. 288).

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

*(data i podpis Kandydata)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*oświadczenie dotyczy postępowań wszczętych przed 1 października 2019 r.