…………………………………………… Katowice, dnia……………………

*(Imię i nazwisko Kandydata)*

**Zobowiązanie**

**Kandydata do pokrycia kosztów przeprowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora**

Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia kosztów przeprowadzenie mojego postępowania
w sprawie nadania stopnia doktora w Uniwersytecie Ekonomicznym w Katowicach.

Warunki płatności zostaną określone w odrębnej umowie.

 ……………………….…

 *(podpis)*