Częstochowa, dnia ……………………

……………………………………………..

Imię i nazwisko kandydata

…………………………………………….

Stanowisko

…………………………………………….

Jednostka organizacyjna

**OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE DO RADY DOSKONAŁOŚCI NAUKOWEJ**

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Doskonałości Naukowej.

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

 (podpis osoby składającej oświadczenie)