



NYILATKOZAT

Nappali képzéshez és állami ösztöndíj folyósításához

Alulírott

név:

születési, hely, idő:.....

anyja neve:.....

nyilatkozom, hogy

a Debreceni Református Hittudományi Egyetem doktori képzését nappali tagozaton, államilag finanszírozott formában kezdem meg.

Vállalom, hogy a képzés államilag támogatott időszakában további jogviszonyt a Doktori Iskola vezetőjével és a témavezetőmmel történt egyeztetést követően, a Doktori Tanács külön engedélyével létesítek, illetve tartok fenn.

Nyilatkozom, továbbá, hogy az állami ösztöndíj folyósításának a Doktori és Habilitációs Szabályzat 10. § (1) bekezdésében rögzített feltételeknek megfelelek,

állampolgárságom:

Kelt,.....20.....

.....
Aláírás