

Łódź, dnia roku

.....
imię i nazwisko

.....
adres do korespondencji

.....
adres e-mail

.....
telefon

**Komisja do spraw nadawania stopni doktora
i doktora habilitowanego w zakresie sztuki
Akademii Muzycznej im. Grażyny i Kiejstuta
Bacewiczów w Łodzi**

Oświadczenie o finansowaniu kosztów postępowania

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do zapłaty kosztów za przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora sztuki.

.....
(podpis Wnioskodawcy)