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

Imię i nazwisko doktoranta/ki Miejscowość, data

**Dotyczy: postępowania w sprawie nadania stopnia doktora w dziedzinie nauk medycznych   
i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o kulturze fizycznej w Akademii Wychowania Fizycznego   
w Poznaniu.**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że mój wkład w powstanie przedłożonej rozprawy doktorskiej pt. ……………………………………………………………….…………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

polegał na: ..……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………….…………..……………………………………………………………………………… *(Należy podać bardzo precyzyjnie opisany wkład merytoryczny w powstanie przedłożonej rozprawy doktorskiej).*

*........................................................*

*Podpis doktoranta/ki*