**DOKTORI ISKOLA NYILATKOZAT**

a *Kooperatív Doktori Program Doktori Hallgatói Ösztöndíjhoz* című, KDP-2021 kódszámú pályázati kiírásra benyújtásra kerülő pályázathoz

SABLON

Alulírott …………………………… (<név>) mint a …………………………………. (<felsőoktatási intézmény és doktori iskola megnevezése>) vezetője kijelentem, hogy az 1. pontban ismertetett pályázat esetében megjelölt doktori téma vezetője ……………….. (<név, beosztás>) megfelel a doktori iskolákról, a doktori eljárások rendjéről és a habilitációról szóló 387/2012. (XII. 19.) Korm. rendelet 13. § (4) és (5) bekezdéseiben foglaltaknak.

1. A pályázó és a pályázat adatai:

Név: ………. (a továbbiakban: Pályázó)

Doktori kutatási téma: ……….

Felsőoktatási intézmény: ………. (a továbbiakban: Fogadó felsőoktatási Intézmény)

Doktori iskola: ………. (a továbbiakban: Doktori Iskola)

Témavezető: ……….

Munkáltató: ……….

Szakértő: ……….

1. Igazolom, hogy[[1]](#footnote-1)
2. a Pályázónak a Fogadó felsőoktatási Intézmény Doktori Iskolájánál doktori képzésre irányuló hallgatói jogviszonya áll fenn.

*vagy:*

1. a Pályázó a 2021/2022. évi tanévre felvételt nyert a Fogadó felsőoktatási Intézmény Doktori iskolájába.
2. A Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony adatai (a támogatás elnyerése esetén):

Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony kezdete: 2022. február 1.

Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony várható vége (a megpályázott hónapok számának megfelelően):

A komplex vizsga teljesítésének várható időpontja:

Az abszolutórium megszerzésének várható időpontja:

Doktori disszertáció benyújtásának várható határideje (legkésőbb a Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony végét követő 12 hónap):

1. Arra az esetre, ha a Pályázó a Kooperatív Doktori Ösztöndíjat elnyeri kijelentem, hogy a Doktori Iskola vállalja a címben megjelölt pályázati kiírásban meghatározott, a Doktori Iskola számára – a témavezetéssel összefüggésben – előírt feladatokat.

**Adatkezelési nyilatkozat**

Kijelentem, hogy a Kezelő szerv pályázatkezeléshez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóját megismertem és tudomással bírok arról, hogy a Pályázat kezelésével, valamint a kapcsolódó ellenőrzések lefolytatásával összefüggő feladatainak ellátása céljából a Kezelő szerv a Pályázatban megadott személyes adataimat az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (a továbbiakban: Áht.) és az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet alapján kezeli.

Kelt.: ……………….(év) ………………… (hó) ………….. (nap)

P.H.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………….. |
|  | Doktori Iskola vezetőjének aláírása |

1. Az a) és a b) pont közül a megfelelő aláhúzandó. [↑](#footnote-ref-1)