załącznik nr 5

Annex No. 5

**OŚWIADCZENIE**

**DECLARATION**

Łódź, dnia …………………………………………………………………………….

Łódź, date

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………

Name and surname

Niniejszym oświadczam, że stopień naukowy/dyplom ukończenia studiów za granicą/ potwierdzenie ukończenia studiów na określonym poziomie*\**, o którego uznanie za równoważny z polskim stopniem naukowym doktora/doktora habilitowanego/równoważny z dyplomem ukończenia studiów za granicą/równoważny z potwierdzeniem ukończenia studiów na określonym poziomie*\** ubiegam się:

I hereby declare that the academic degree/the diploma obtained abroad/the confirmation of completing studies at a certain level for which I apply to be recognised as equivalent to Polish degree of doktor/degree of doktor habilitowany/diploma obtained abroad/confirmation of completing studies at a certain level\*:

* nie stanowił przedmiotu postępowania nostryfikacyjnego w Rzeczypospolitej Polskiej/ postępowania w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie
w Rzeczypospolitej Polskiej*\**,

was not the subject of recognition procedure in the Republic of Poland/procedure for certifying the completion of studies at a certain level in the Republic of Poland\*,

* stanowił przedmiot postępowania nostryfikacyjnego w Rzeczypospolitej Polskiej/ postępowania w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie

w Rzeczypospolitej Polskiej*\**:

was the subject of recognition procedure in the Republic of Poland/procedure for certifying the completion of studies at a certain level in the Republic of Poland\*:

……………………………………………………………………………………………………………………………

adres i nazwa instytucji, która prowadziła postępowanie nostryfikacyjne

address, name of the institution conducting diploma recognition procedure

……………………………………………………………

**Czytelny podpis wnioskodawcy**

Legible signature of the applicant

*\* niepotrzebne skreślić/delete as appropriate*