

**Akademia Wychowania
Fizycznego i Sportu w Gdańsku
Wydział Turystyki i Rekreacji**

ul. Kazimierza Górskiego 1
80-336 Gdańsk

Imię i nazwisko

Adres

e-mail:

nr tel.:

Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia kosztów przewodu doktorskiego, który zostanie przeprowadzony na Wydziale Turystyki i Rekreacji Akademii Wychowania Fizycznego i Sportu w Gdańsku (orientacyjny koszt: 15 000 zł.).

miejsowość, data

podpis kandydata do stopnia naukowego doktora