

.....
(miejscowość, data)

.....
(tytuł zawodowy, imię i nazwisko kandydata)

.....
(dyscyplina nauki/sztuki)

**Przewodniczący Rady Naukowej Dyscypliny Nauki Medyczne
Uniwersytetu Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie
Prof. dr hab. n. med. Marcin Mycko**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY ROZPRAWY DOKTORSKIEJ ORAZ
OPINII KOMISJI ETYCZNEJ/BIOETYCZNEJ**

1. Forma rozprawy doktorskiej:

- monografia naukowa / cykl opublikowanych i powiązanych tematycznie artykułów naukowych / samodzielna i wyodrębniona część pracy zbiorowej *

2. Badania prowadzone w ramach przewodu doktorskiego:

- uzyskały opinię komisji etycznej – TAK / NIE
- uzyskały opinię komisji bioetycznej – TAK / NIE
- nie wymagały uzyskania opinii komisji etycznej lub bioetycznej – TAK / NIE

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis promotora)