**DOKTORI ISKOLA NYILATKOZAT**

az *Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program* *Kooperatív Doktori Program* című, EKÖP-KDP kódszámú pályázati kiírásra benyújtásra kerülő pályázathoz

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, 2023. évben keletkezett és a 2024/2025-ös tanév kezdetéig a komplex vizsgán még nem vett részt

*vagy:*

1. a Pályázó a 2024/2025. évi tanévre felvételi jelentkezési kérelmet nyújtott be a Fogadó felsőoktatási Intézmény Doktori iskolájába.
2. Az Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony adatai (a támogatás elnyerése esetén):

Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony kezdete: 2024. szeptember 1.

Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program 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 az Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program 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**

Az Egyetem tájékoztatja a Doktori Iskola vezetőt, hogy a pályázat teljesítésével, előkészítésével kapcsolatban tudomására jutott személyes adatok kezelésével összefüggő adatvédelmi tájékoztatás az alábbi linken keresztül érhető el: <https://ppi.uni-nke.hu/rolunk/adatkezeles>.

Kijelentem, hogy az Egyetem, mint adatkezelő fentebb hivatkozott adatkezelési tájékoztatóját megismertem, az abban foglaltakat megértettem és tudomásul vettem.

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

P.H.

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

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