Data/date………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………  Imię i nazwisko/Name of the Applicant  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  Adres zamieszkania/Address of residence | Szanowna Pani  **Prof. dr hab. Agnieszka Marczak**  Przewodnicząca Komisji UŁ ds. Stopni Naukowych  w dziedzinie nauk ścisłych i przyrodniczych  w dyscyplinie nauki biologiczne  Chairperson of the UL Committee for academic degrees in the field of natural and exact sciences in the discipline of biological sciences |

**Wniosek o przeprowadzenie procedury nostryfikacyjnej/Application for nostrification procedure**

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie procedury nostryfikacyjnej, uzyskanego przeze mnie dyplomu   
o numerze/ I would like to request the nostrification procedure of my diploma with the number:

………………………….……. wydanego przez/ issued by the

(nazwa i siedziba instytucji, która wydała dyplom/name and seat of the institution which awarded the diploma)

Dyscyplina naukowa, której dotyczy wniosek/Scientific discipline concerned:

Pełna nazwa nabytych za granicą kwalifikacji lub tytułu/ Full name of qualification or title acquired abroad:

Data wydania dyplomu/ Date of issue of the diploma:

Nazwa państwa, w którego systemie szkolnictwa wyższego działa instytucja, która wydała dyplom/ Name of the country in whose higher education system the institution awarding the diploma operates:

Czytelny podpis Wnioskodawcy/ Legible signature of the Applicant

**Oświadczenie o dacie i miejscu urodzenia/ Statement of date and place of birth**

Na podstawie §3 ust 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa wyższego z dnia 28 września 2018 roku w sprawie nostryfikacji stopni naukowych i stopni w zakresie sztuki nadanych za granicą   
(Dz. U. z 2018 r. poz. 1877) w związku z wnioskiem skierowanym na podstawie ww. rozporządzenia   
do Wydziału Biologii i Ochrony Środowiska Uniwersytetu Łódzkiego/ Pursuant to §3(2)(2) of the Regulation of the Minister of Science and Higher Education of 28th September 2018 on the nostrification of academic degrees and degrees related to art study conferred abroad (Journal of Laws of 2018,   
item 1877), in connection with the application addressed to the Faculty of Biology and Environmental Protection of the University of Lodz on the basis of the aforementioned regulation

niniejszym oświadczam, że urodziłem/urodziłam się/ I declare that I was born:

(data urodzenia/date of birth)

w/in (miejsce urodzenia/place of birth).

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia/ I am aware of the criminal liability for making a false statement.

Czytelny podpis Wnioskodawcy/ Legible signature of the Applicant

**Oświadczenie zawierające informację, czy stopień naukowy, o uznanie którego ubiega się wnioskodawca, stanowił przedmiot postępowania nostryfikacyjnego w Rzeczypospolitej Polskiej / Declaration whether the academic degree, the recognition of which the applicant seeks, has been subject to any nostrification procedure in the Republic of Poland.**

(imię i nazwisko / full name),

niniejszym oświadczam, że po raz pierwszy ubiegam się o uznanie mojego dyplomu doktorskiego w Polsce / I declare that I am applying for recognition of my doctoral degree in Poland for the first time.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia/ I am aware of the criminal liability for making a false statement.

Czytelny podpis Wnioskodawcy/ Legible signature of the Applicant