

Załącznik nr 8 – Wzór oświadczenia o wyborze dyscypliny dodatkowej

Gdynia, dn. [data]

[Imię i nazwisko kandydata]

[Nr PESEL]

[Adres do korespondencji]

[Nr telefonu]

[E-mail]

**Rada Dyscypliny [nazwa]
Federacji Akademii Wojskowych**

Oświadczenie o wyborze dyscypliny dodatkowej

Niniejszym oświadczam, że w celu przeprowadzenia egzaminu doktorskiego z dyscypliny dodatkowej wybieram dyscyplinę [nazwa dyscypliny].

[Podpis kandydata]