*Załącznik nr 1*

*do uchwały nr 226/2016-2020 Senatu Uniwersytetu Opolskiego z dnia 25 września 2019 r.*

................................... (miejscowość, data)

........................................................................

 (pieczęć jednostki organizacyjnej/dane osobowe)

**Sz. P. ……………………………….**

**Przewodnicząca/cy Rady Naukowej**

**Uniwersytetu Opolskiego**

Niniejszym oświadczam, iż

......................................................................................................................

 (nazwa i adres jednostki organizacyjnej lub osoby pokrywającej koszty postepowania)

zobowiązuje/zobowiązuję się do pokrycia kosztów, zgodnie z 17 uchwały nr 226/2016-2020 Senatu Uniwersytetu Opolskiego z dnia 25 września 2019 r., obejmujących: koszty bezpośrednie (wynagrodzenia członków komisji habilitacyjnej, w tym recenzentów, narzuty na wynagrodzenie) oraz koszty pośrednie (koszty administracyjne 30%) związanych z przeprowadzeniem postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego

Pani/Pana ……………………………………………………………………………………

 ( imię i nazwisko habilitanta)

Szczegółowe warunki płatności zostaną określone w umowie wraz z kalkulacją kosztów.

................................................................

 (pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

**Dane do umowy:**

………………………………………...………………………………………………..………

………………..………..………………..……………………………………………………..

(nazwa i adres jednostki organizacyjnej lub osoby pokrywającej koszty postepowania)

…………..………………...………………………………..…………………………………

 (w przypadku jednostki organizacyjnej dane osoby reprezentującej)

NIP: ……………...…………………. REGON: ………………………………..