Wrocław, dn. ..........................................

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

(imię i nazwisko doktoranta)

Szkoła Doktorska

Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu

**OŚWIADCZENIE**

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu

Niniejszym oświadczam, że dokonałem/am rejestracji indywidualnego konta w systemie Polskiej Bibliografii Naukowej (PBN) oraz że moje konto zostało powiązane z moim identyfikatorem naukowca ORCID o numerze ……………………………………………, a także ze Zintegrowanym Systemem Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on.

……………………………..

 (podpis doktoranta)