

NYILATKOZAT

Doktorjelölt neve:

Születési hely, idő:

Doktori Iskola:

Témavezető:

Alulírott, doktorjelölt a Debreceni Egyetem
Doktori Szabályzat 12.§. (5) bekezdés értelmében nyilatkozom az alábbiakról:

- értekezésemet korábban más intézményben nem nyújtottam be és azt nem utasították el;
- nem állok doktori fokozat visszavonására irányuló eljárás alatt, illetve 5 éven belül nem vontak vissza tőlem korábban odaítélt doktori fokozatot;
- a disszertáció önálló munkám, az irodalmi hivatkozások egyértelműek és teljesek.

Debrecen,

.....
doktorjelölt aláírása