Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany …………………….………………………………………..……….……..,

(imię i nazwisko)

1. zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za postępowanie nostryfikacyjne niezależnie od wyniku rozstrzygnięcia w/w postępowania.

2. przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku nie uiszczenia opłaty w terminie postępowanie nostryfikacyjne zostanie umorzone,

Łódź dnia ………………………

…………………………………………

(czytelny podpis)

**Podstawa prawna:**

1. Podstawa prawna: art. 327 ust. 6 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2022 poz. 574 ze zm.).
2. Podstawa prawna: § 7.1. i 7.2. rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 28 września 2018 r. w sprawie nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie (Dz.U z 2018 poz. 1881).