**DOKTORI ISKOLA NYILATKOZAT**

a Soproni Egyetem által kiírt Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program-Kooperatív Doktori Program című pályázati felhívásra benyújtásra kerülő pályázathoz

Alulírott ……………………………………… (doktori iskola vezető neve) mint a …………………………………. (fogadó felsőoktatási intézmény neve) …………………………………………….(doktori iskola neve) vezetője kijelentem, hogy az 1. pontban ismertetett pályázat esetében megjelölt doktori téma vezetője ………………....………………….. (témavezető neve) …………………………………. (beosztása) megfelel a doktori iskolákról, a doktori eljárások rendjéről és a habilitációról szóló 387/2012. (XII. 19.) Korm. rendelet 13. § (4) és (5) bekezdéseiben foglaltaknak.

1. A pályázó és a pályázat adatai:

Név: ……….……………………………………………………………………………………………. (a továbbiakban: Pályázó) Doktori kutatási téma címe: ………………………………………………………………………………………………………….

Felsőoktatási intézmény: …………………………………………………………………………………

(a továbbiakban: Fogadó Felsőoktatási Intézmény)

Doktori iskola: …………………………………………………………………………………………...

(a továbbiakban: Doktori Iskola)

Témavezető: …………………………………………………………………………………………….

Munkáltató: ……………………………………………………………………………………………..

Szakértő: ………………………………………………………………………………………………..

2. Igazolom *(megfelelő rész aláhúzandó),* hogy

a) A Pályázónak a Fogadó Felsőoktatási Intézmény Doktori Iskolájánál doktori képzésre irányuló hallgatói jogviszonya a 2023/2024. tanévben aktív, és a 2024/2025-ös tanév kezdetéig a komplex vizsgán még nem vesz részt vagy komplex vizsgáját a 2023/2024 tavaszi szemeszterben teljesítette.

vagy

b) A Pályázó a 2024/2025. évi tanévre felvételi jelentkezési kérelmet nyújtott be a Fogadó Felsőoktatási Intézmény Doktori Iskolájába.

3. A Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony adatai (a támogatás elnyerése esetén):

Kooperatív Doktori Program Ösztöndíjas jogviszony kezdete: 2024. szeptember 1.

Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony várható vége (a megpályázott hónapok számának megfelelően): …………………………………..

A komplex vizsga teljesítésének (várható) időpontja: ……………………………….

Az abszolutórium megszerzésének várható időpontja: ……………………………….

Doktori disszertáció benyújtásának várható határideje (legkésőbb a Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony végét követő 12 hónap): ………………………………..

4. Arra az esetre, ha a Pályázó a Kooperatív Doktori Ösztöndíjat elnyeri kijelentem, hogy a Doktori Iskola vállalja a címben megjelölt pályázati felhívásban meghatározott, a Doktori Iskola számára – a témavezetéssel összefüggésben – előírt feladatokat.

Adatkezelési nyilatkozat: Kijelentem, hogy a Soproni Egyetem pályázatkezeléshez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóját megismertem és tudomással bírok arról, hogy a Pályázat kezelésével, valamint a kapcsolódó ellenőrzések lefolytatásával összefüggő feladatainak ellátása céljából a Soproni Egyetem és az NKFIH a Pályázatban megadott személyes adataimat az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény, az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet, a tudományos kutatásról, fejlesztésről és innovációról szóló 2014. évi LXXVI. törvény, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján kezeli.

Kelt.:

 P.H. …………………………………………………………..

 Doktori Iskola vezetőjének aláírása