**DOKTORI ISKOLA NYILATKOZAT**

az Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program *Kooperatív Doktori Program* című, EKÖP - KDP - 2024 kódszámú pályázati kiírásra benyújtásra kerülő pályázathoz

Alulírott ……………………………………… (<név>) mint a …………………………………. …………………………………………….(<doktori iskola megnevezése>) vezetője kijelentem, hogy az 1. pontban ismertetett pályázat esetében megjelölt doktori téma vezetője ………………....………………….. (<témavezető neve >) …………………………………. (<beosztás>) 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: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(a továbbiakban: Doktori Iskola)

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

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

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

a 2023/2024. tanévben doktori képzésben aktív jogviszonnyal rendelkezett, de még

nem komplex vizsgázott, **vagy komplex vizsgáját a 2023/2024. tanévben** teljesítette

1. Igazolom, hogy
2. *A Pályázónak a Doktori Iskolánál a 2023/2024. tanévben doktori képzésre irányuló hallgatói jogviszonya áll fenn és a pályázat benyújtásáig a komplex vizsgáját nem teljesítette/nem fogja teljesíteni, vagy 2023/2024. tanévben teljesítette*

*vagy:*

1. *A Pályázó a 2024/2025. évi tanévre felvételi kérelmet nyújtott be a Doktori Iskolába.*
2. Az EKÖP – KDP jogviszony adatai (a támogatás elnyerése esetén):

EKÖP – KDP jogviszony kezdete: 2024. szeptember 1.

EKÖP – KDP 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): ………………………………..

1. Arra az esetre, ha a Pályázó az Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program Kooperatív Doktori Program ösztöndíját elnyeri kijelentem, hogy a Doktori Iskola vállalja a címben megjelölt pályázati kiírásban meghatározott, a Doktori Iskola számára – a témavezetéssel összefüggésben – előírt feladatokat.

**Adatkezelési nyilatkozat**

Kijelentem, hogy az Óbudai Egyetem (a továbbiakban: Támogató) pályázatkezeléshez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóját megismertem és tudomással bírok arról, hogy a Pályázat kezelésével, valamint a kapcsolódó ellenőrzések lefolytatásával összefüggő feladatainak ellátása céljából a Támogató 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 |