**Témavezetői nyilatkozat**

Alulírott …………………………………… (témavezető neve) nyilatkozom, hogy támogatom ……………………………………….… (hallgató neve) kooperatív doktori képzésben történő részvételét.

Dátum:……………………..

Aláírás:…………………………..

**Foglalkoztatási nyilatkozat**

Alulírott …………………………………………….(név, beosztás) nyilatkozom, hogy fent nevezett PhD hallgató doktori képzésének időtartamára (abszolutóriumának várható időpontjáig) vállalom: foglalkoztatását\* legalább heti 20 óra munkaidőben.

Foglalkoztató intézmény/szervezet neve: …………………………………………………….

Dátum:………………………….

Aláírás:…………………………..

\*A foglalkoztatás megfelel az alábbi feltételeknek

*a) felsőoktatási intézménynél oktatói vagy kutatói munkakörben; vagy*

*b) egészségügyi szolgáltatónál, vagy*

*c) a Kormány rendeletében meghatározott feltételeknek megfelelő egyéb szervezetnél áll foglalkoztatás*ban,

*Egyéb szervezet lehet, amely:*

* *rendelkezik a tudományos kutatásról, fejlesztésről és innovációról szóló 2014. évi LXXVI. törvény szerinti, a doktori képzés megkezdési időpontjától számítva három évnél nem régebben kiállított kutatás-fejlesztési minősítési szakvéleménnyel, vagy*
* *munkáltatóként részt vett vagy részt vesz a Nemzeti Kutatási, Fejlesztési és Innovációs Hivatal által meghirdetett Kooperatív Doktori Programban vagy az Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program Kooperatív Doktori Programban, vagy*
* *a doktori képzés kezdési időpontjától számítva három évnél nem régebben kutatás-fejlesztési támogatást nyert el a Nemzeti Kutatási, Fejlesztési és Innovációs Hivataltól.*

**Kutatóhelyi kötelezettségvállalási nyilatkozat**

Alulírott …………………………………………….(név, beosztás) nyilatkozom, hogy fent nevezett hallgató kooperatív doktori képzésének időtartamára (abszolutóriumának várható időpontjáig) vállalom ösztöndíjának kiegészítését 250 000 Ft/hó-ra.

Dátum:………………………………………………

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

Dátum: ………………………………………………

Pénzügyi ellenjegyző neve: ………………………………………………

Pénzügyi ellenjegyző aláírása: …………………………………………………….