## Zał. nr 1b do Regulaminu przeprowadzania postępowań w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w Politechnice Częstochowskiej

Częstochowa, dn. [data]

[Imię i nazwisko habilitanta]

[Adres do korespondencji]

[Nr telefonu]/[E-mail]

**Rada Dyscypliny Naukowej [nazwa]**

**Politechniki Częstochowskiej**

**Oświadczenie o braku możliwości uzyskania oświadczenia o współautorstwie**

Niniejszym oświadczam, że w pracy/pracach:

1. [autorzy, rok wydania, tytuł, czasopismo lub wydawca, tom, strony] nie jestem w stanie uzyskać podpisu współautora [imię i nazwisko] określającego mój wkład w powstanie pracy ze względu na …………………………………………….……..,

mój udział polegał na [szczegółowy opis indywidualnego wkładu kandydata w powstawaniu pracy].

…….…….………………………….

podpis habilitanta