



NYILATKOZAT

Alulírott mint a(z)
..... felsőoktatási intézmény (továbbiakban Intézmény) rektora a Magyar Felsőoktatási Akkreditációs Bizottságot (továbbiakban MAB) felkérem az alábbi doktori iskola akkreditációs eljárásának lefolytatására. *(Kérjük, doktori iskolánként külön nyilatkozatot nyújtsanak be.)*

Doktori iskola neve	Azonosító	Akkreditációjának hatálya

Kijelentem, hogy az Intézmény az Országos Doktori Tanács adatbázisában (www.doktori.hu) frissítette a doktori iskola törzstagjainak, oktatóinak és hallgatóinak adatait, és az Intézmény honlapján közzétette az eljárás lefolytatásához szükséges alábbi dokumentumok hatályos, aktuális változatát:

- képzési program,
- működési szabályzat,
- minőségbiztosítási szabályzat és eljárásrend,
- együttműködési megállapodások¹
- doktori szabályzat.

Kijelentem, hogy a feltöltött dokumentumok és adatok megfelelnek a doktori iskolákról, a doktori eljárások rendjéről és a habilitációról szóló 387/2012. (XII.19.) kormányrendeletben és a MAB doktori akkreditációs eljárásrendjében meghatározott feltételeknek. Kijelentem, hogy a doktori iskola az akkreditációs eljárás teljes időszakában gondoskodik arról, hogy a fent említett adatok és dokumentumok megfeleljenek az említett feltételeknek.

Kérem, hogy a MAB a fenti számú doktori iskola jelenleg érvényes akkreditációjának érvényességét az eljárásban történő határozathozatal várható időpontjáig hosszabbítsa meg. Tudomásul veszem, hogy amennyiben az eljárás során az érintett doktori iskola önértékelése a szolgáltatási szerződésben rögzített határidőig nem érkezik be, a MAB az akkreditáció hatályának meghosszabbítását visszavonja, és az eredeti hatályt visszaállítja.

Kijelentem, hogy az Intézmény a jelen nyilatkozat benyújtásától számított 30 napon belül a MAB-bal az akkreditációs eljárásra vonatkozó szolgáltatási szerződést megkötöti.

Kelt:.....

.....
rektor aláírása

¹ Kutatóintézetben foglalkoztatott törzstag esetén, lásd: 387/2012. (XII. 19.) Korm. rendelet 2. § (5)