



**MUNKÁLTATÓI NYILATKOZAT**  
**a doktori képzés kooperatív program felvételi eljárásához**

1. Alulírott ..... (<név>) mint a ..... (<munkáltató megnevezése>) (cégjegyzékszám/nyilvántartási szám: ....., adószám: ....., székhely/telephely-irányítószám: ..... település: ..... közterület neve: ....., közterület típusa: ....., házsám: .....) (a továbbiakban: Munkáltató) képviselője kijelentem, hogy a felvételi eljárásban részt vevő pályázó (a továbbiakban: Pályázó) az általam képviselt Munkáltatóval az alábbiakban ismertetett feltételekkel **munkaviszonyban vagy azzal egy tekintet alá eső (pl. közalkalmazotti, közszolgálati, szolgálati stb) jogviszonyban áll**, vagy a Pályázót sikeres felvétele esetén az ösztöndíjas jogviszony kezdetétől, azaz legkésőbb 2026. szeptember 1-től az általam képviselt Munkáltató a kooperatív ösztöndíjas jogviszony végéig foglalkoztatni fogja:
- a) Jogviszony típusa: .....
  - b) Jogviszony kezdete: .....
  - c) Foglalkoztatás típusa<sup>1</sup>: *teljes munkaidő / legalább heti 20 óra időtartamot elérő részmunkaidő*
  - d) Jogviszony időtartama<sup>1</sup>: *határozott idejű / határozatlan idejű*
  - e) Jogviszony vége: <sup>2</sup> .....
  - f) Munkakör megnevezése: .....

Kijelentem, hogy amennyiben a Pályázó felvételre részesül, akkor a Munkáltató határozott idejű jogviszony esetén – amennyiben az korábban ér véget, mint a Pályázó által a kooperatív doktori képzés keretében megpályázott ösztöndíjas jogviszony – a határozott idő lejártát követően a Pályázót a kooperatív doktori ösztöndíjas jogviszony végéig foglalkoztatni fogja.

**2. A pályázó és a pályázat adatai:**

Név: .....

Doktori kutatási téma címe:  
.....

Munkáltató: .....

Témavezető: .....

**3. Kijelentem, hogy az általam képviselt Munkáltató**

- a) felsőoktatási intézmény vagy
- b) egészségügyi szolgáltató vagy
- c) 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
- d) 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
- e) a doktori képzés kezdési időpontjától számítva három évnél nem régebben kutatás-fejlesztési támogatást nyert el a Nemzeti Kutatási, Fejlesztési és Innovációs Hivaltól.

**Adatkezelési nyilatkozat**

Kijelentem, hogy a Fogadó Felsőoktatási Intézmény adatkezelési tájékoztatóját megismertem és tudomással bírok arról, hogy a felvételi eljárás lefolytatásával összefüggő feladatainak ellátása céljából a megadott személyes adataimat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről. (a továbbiakban: GDPR), illetve az egyéb hatályos jogszabályok alapján kezeli:

Kelt: .....

.....  
cégszerű aláírás

<sup>1</sup> Kérjük aláhúzással jelölni!

<sup>2</sup> Határozott jogviszony esetén töltendő!