……………….., dnia ……………………. r.  
 miejscowość

………………………………….  
imię i nazwisko

………………………………….  
numer ORCID

Oświadczenie

Na podstawie art. 343 ust 7 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że *prowadzę działalność naukową/ biorę udział w prowadzeniu działalności naukowej\** w Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu w następujących dyscyplinach naukowych, zgodnie z Rozporządzeniem MNiSW z dnia 20 września 2018 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych\*\*:

1) dyscyplina: ……………………………………. w wymiarze …………..%

2) dyscyplina:…………………………………….. w wymiarze …………..%

podpis………………….

\*-niepotrzebne skreślić

\*\*­-należy wskazać jedną lub dwie dyscypliny naukowe