

....., dnia r.
miejsowość

.....
imię i nazwisko

.....
numer ORCID

Oświadczenie

Na podstawie art. 265 ust 5 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że wyrażam zgodę na zaliczenie mnie do liczby pracowników, prowadzących działalność naukową w Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu w następujących dyscyplinach naukowych* podlegających ewaluacji:

1) dyscyplina:

2) dyscyplina:.....

Jednocześnie oświadczam, iż nie udzieliłem niniejszego upoważnienia żadnemu innemu podmiotowi, podlegającemu ewaluacji jakości działalności naukowej, o której mowa w art. 265 ust 5.

Upoważnienie ma charakter bezterminowy.

W przypadku jakichkolwiek zmian w zakresie niniejszego upoważnienia, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować pracodawcę.

podpis.....

*-dyscypliny wskazane w niniejszym oświadczeniu nie mogą być inne niż wskazane w oświadczeniu złożonym na podstawie art. 343 ust.7 ustawy