

Łódź, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
stopień naukowy

.....
tytuł naukowy

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że:

- mam pełną zdolność do czynności prawnych,
- nie zostałem/zostałam ukarany/ukarana prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo umyślne,
- nie zostałem/zostałam ukarany/ukarana prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo skarbowe umyślne,
- nie zostałem/zostałam ukarany/ukarana karą dyscyplinarną pozbawienia prawa do wykonywania zawodu nauczyciela akademickiego na stałe lub na czas określony, lub karą dyscyplinarną nagany z pozbawieniem prawa do pełnienia funkcji kierowniczej w uczelni,
- korzystam z pełni praw publicznych.

.....
podpis