

Oświadczenie o niekaralności/Oświadczenie dotyczące statusu zatrudnienia w  
Uniwersytecie/Deklaracja udziału w szkoleniu z zakresu metodyki nauczania

miejsowość., dnia wprowadzić datę. r.

Imię i nazwisko

### Oświadczenie

I.- Stosownie do postanowienia art 113 pkt 2 – 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. 2020 poz. 85) oświadczam, że :

- nie zostałam(em) ukarana(y) karą dyscyplinarną wydalenia z pracy w uczelni z zakazem wykonywania zawodu nauczyciela akademickiego na okres 10 lat,
- mam pełną zdolność czynności prawnych,
- korzystam z pełni praw publicznych,
- nie byłam(em) skazana(y) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

II.- Oświadczam, że Uniwersytet Medyczny w Łodzi będzie dla mnie **podstawowym miejscem pracy** w rozumieniu ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. 2020 poz. 85).

**Zgodnie z art. 120 ust. 2 ww. ustawy warunkiem wskazania uczelni jako podstawowego miejsca pracy jest zatrudnienie w niej w pełnym wymiarze czasu pracy. Nauczyciel akademicki może mieć jednocześnie tylko jedno podstawowe miejsce pracy.**

TAK

NIE

.....

(podpis pracownika)

### Deklaracja

Niniejszym deklaruję, że w przypadku wygrania konkursu na stanowisko Wpisać nazwę stanowiska w wpisać nazwę jednostki wezmę udział w szkoleniu z metodyki nauczania.

.....

(podpis pracownika)