

....., dnia .....

.....  
(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

## Oświadczenie

Stosownie do art. 113 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2024 r., poz. 1571, z późn. zm.) oświadczam, że:

1. Posiadam kwalifikacje określone w ustawie i statucie.
2. Nie zostałem/am wydalony z pracy w uczelni z zakazem wykonywania pracy w uczelniach na okres od 6 miesięcy do 5 lat.
3. Nie zostałem/am ukarany/a karą dyscyplinarną pozbawienia prawa do wykonywania zawodu nauczyciela akademickiego na okres 10 lat.
4. Mam pełną zdolność do czynności prawnych.
5. Korzystam z pełni praw publicznych.
6. Nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....  
(własnoręczny podpis)