Lublin, dnia ………………………….

……………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o zatrudnienie

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

Jednostka organizacyjna, w której kandydat ubiega   
 się o zatrudnienie

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że mój aktualny dorobek naukowy będący podstawą do ubiegania się o zatrudnienie na stanowisku …………………………..………………………..…………………….. w grupie badawczo-dydaktycznej / badawczej\* mieści się w ramach dyscypliny nauki medyczne / nauki farmaceutyczne / nauki o zdrowiu\*.

W przypadku zatrudnienia w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie zobowiązuję się do złożenia *oświadczenia o w/w dziedzinie i dyscyplinie* oraz *oświadczenia w sprawie zaliczenia do liczby N* w w/w dyscyplinie w terminie 14 dni od podpisania umowy o pracę.

.............................................................................

podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie

Oświadczenia, o których mowa należy złożyć w **Dziale Ewaluacji i Wsparcia Informatycznego Nauki**Al. Racławickie 1, 20-059 Lublin (budynek rektoratu, II piętro, pok. 240).