…….. ……..……
(imię, nazwisko) *(miejscowość i data)*

…….....
(instytut)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z chwilą podjęcia pracy w Akademii Nauk Stosowanych w Nowym Targu w ciągu 14 dni od dnia zatrudnienia złożę **oświadczenie o upoważnieniu** Akademii Nauk Stosowanych w Nowym Targu **do zaliczenia kandydata do liczby pracowników prowadzących działalność naukową** w dziedzinie ……
……..…… i dyscypliny naukowej
…….……..…,
zgodnie z art. 265 ust.5 ustawy z dnia z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t. j. Dz. U. 2024 r. poz. 1571 z póź.zm.).

….……..

/własnoręczny podpis/