



Politechnika Wroclawska

.....
(imię i nazwisko)

Wrocław, dnia.....

.....
(jednostka/komórka organizacyjna)

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że Politechnika Wroclawska jest moim **podstawowym miejscem pracy**.

O zmianie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić JM Rektora.

.....
(czytelny podpis)