

.....

Nowy Targ, dnia .....

/imię i nazwisko/  
.....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z chwilą podjęcia pracy w Podhalańskiej Państwowej Uczelni Zawodowej w Nowym Targu w ciągu 14 dni od dnia zatrudnienia złożę oświadczenie o upoważnieniu Podhalańskiej Państwowej Uczelni Zawodowej w Nowym Targu do zaliczenia mnie do liczby pracowników prowadzących działalność naukową w dziedzinie ..... i dyscyplinie naukowej ..... zgodnie z art. 265 ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. 2021 poz. 478).

.....

/własnoręczny podpis/