Załącznik nr 2

do zarządzenia nr 253/XVI R/2020

Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

z dnia 25 listopada 2020 r.

……………..……….………..

Miejscowość, data

…………………….………….

Imię i nazwisko

………………………….…….

Numer ORCID

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody**

**na zaliczenie do liczby pracowników prowadzących działalność naukową**

(deklaracja do N)

Ja, ………………………………………..…………..…………, (nr PESEL …………………………..) zgodnie z art. 265 ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. poz. 1668 ze zm.) upoważniam **Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu** do zaliczenia mnie do liczby pracowników prowadzących działalność naukową (N) w następujących dyscyplinach naukowych\*:

1) ……………………….………………….

2) ……………………………………….…. .

……………………….……………

Podpis

\*Dyscypliny wskazane w niniejszym oświadczeniu nie mogą być inne niż te wskazane w oświadczeniu, złożonym na podstawie art. 343 ust. 7 ustawy (należy wskazać te same lub jedną z nich).

Pouczenia:

Zgodnie z art. 265 ust. 5 ustawy:

* + - oświadczenie składają wyłącznie osoby prowadzące działalność naukową, zatrudnione w Uczelni na podstawie stosunku pracy;
		- oświadczenie należy złożyć w terminie 14 dni od dnia zatrudnienia, jednak nie później niż do dnia 31 grudnia roku, w którym został zatrudniony;
		- w przypadku zmiany dyscypliny oświadczenie składa się niezwłocznie,
		- oświadczenie można złożyć tylko w jednym podmiocie i w nie więcej niż 2 dyscyplinach.