

.....  
(nazwisko i imię pracownika)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w art. 109 ust 1 Ustawy - prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późniejszymi zmianami), tj.

- posiadam kwalifikacje określone w ustawie;
- mam pełną zdolność do czynności prawnych;
- nie zostałam/em ukarana/y prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo umyślne **(w załączeniu zapytanie o udzielenie informacji potwierdzone przez KRK)**;
- nie zostałam/em ukarana/y karą dyscyplinarną wymienioną w art. 140 ust. 1 pkt 4) w/w ustawy, dot. „pozbawienia prawa do wykonywania zawodu nauczyciela akademickiego na stałe lub na czas określony”;
- korzystam z pełni praw publicznych.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić