

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 129/2023
Rektora Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
z dnia 5 października 2023 roku

Lublin, dnia

Imię i nazwisko.....

Zajmowane stanowisko

Wymiar etatu pracy.....

Jednostka organizacyjna

Numer ORCID

OŚWIADCZENIE

**upoważniające Uniwersytet do zaliczenia pracownika do liczby
pracowników prowadzących działalność naukową (tzw. liczby N)**

Ja, zgodnie z art. 265 ust. 5
ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce upoważniam Uniwersytet
Medyczny w Lublinie do zaliczenia mnie do liczby pracowników
prowadzących działalność naukową w następującej/yh dyscyplinie/ach
naukowych*:

1)

2)

Oświadczam, że niniejszego upoważnienia nie udzieliłam/em innemu
podmiotowi.

Upoważnienie ma charakter bezterminowy, a w przypadku zmian
w zakresie dyscyplin zobowiązuję się niezwłocznie poinformować
Uniwersytet Medyczny w Lublinie.

.....

(data i czytelny podpis)

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 129/2023
Rektora Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
z dnia 5 października 2023 roku

*) Dziedziny i dyscypliny naukowe w niniejszym oświadczeniu nie mogą być inne niż te wskazane w „Oświadczeniu o reprezentowanej dziedzinie i dyscyplinach naukowych”.