

Zielona Góra, dnia

ODWOŁANIE ZGODY
wyrażonej w oświadczeniu o zaliczeniu do liczby pracowników prowadzących działalność
naukową (do liczby N)
(dla celów ewaluacji jakości działalności naukowej)

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer ORCID

.....
Nazwa instytutu

.....
Stanowisko

Oświadczam, że odwołuję zgodę na zaliczenia mnie do liczby pracowników prowadzących działalność naukową na **Uniwersytecie Zielonogórskim** w następujących dyscyplinach¹:

- 1)
- 2)

wyrażoną w oświadczeniu z dnia w sprawie zaliczenia do liczby pracowników prowadzących działalność naukową.

Jednocześnie oświadczam, że do dnia złożenia niniejszego oświadczenia na Uniwersytecie Zielonogórskim, nie udzieliłam/em niniejszego upoważnienia żadnemu innemu podmiotowi, podlegającemu ewaluacji jakości działalności naukowej, o którym mowa w art. 265 ust.5.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

Przyjmują do wiadomości²:

.....
podpis i pieczęć dyrektora instytutu zatrudniającego pracownika

.....
podpis i pieczęć przewodniczącego dyscypliny nr1

.....
podpis i pieczęć przewodniczącego dyscypliny nr2

¹ dyscypliny wskazane w niniejszym oświadczeniu nie mogą być inne niż te wskazane w oświadczeniu złożonym na podstawie art. 343 ust. 7 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (należy wskazać te same lub jedną z nich).

² oryginał oświadczenia należy złożyć w instytucie zatrudniającym pracownika a kopię przekazać przewodniczącemu każdej dyscypliny.