

.....
(imię i nazwisko)
.....
(tytuł i stopień naukowy)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(PESEL)

.....
(data złożenia oświadczenia)

OŚWIADCZENIE **rok akademicki 2015/2016**

Oświadczam, że od.....jestem zatrudniony / podejmę zatrudnienie*
(data pierwszego zatrudnienia)

w **Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koninie, ul. Przyjaźni 1, 62 – 510 Konin**
(nazwa i siedziba uczelni)

na podstawie ~~mianowania~~ / umowy o pracę* w pełnym / niepełnym* wymiarze czasu pracy,
a Uczelnia jest / będzie moim podstawowym¹ / dodatkowym* miejscem zatrudnienia.

Wyrażam zgodę na wliczenie mnie do minimum kadrowego studiów.....
(poziom studiów)
na kierunku.....prowadzonym/ tworzonym w tej Uczelni na / w
.....
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej PWSZ w Koninie**)

Ponadto oświadczam, że nie jestem dotychczas zaliczany do minimum kadrowego / jestem zaliczony do minimum kadrowego:*

- 1) na poziomie studiów pierwszego stopnia / drugiego stopnia / jednolitych magisterskich*
w.....
(nazwa i siedziba uczelni i podstawowej jednostki organizacyjnej)
na kierunku.....,
- 2) na poziomie studiów pierwszego stopnia w
.....
(nazwa i siedziba uczelni i podstawowej jednostki organizacyjnej)
na kierunku.....

Ponadto wyraziłem zgodę na zaliczenie mnie do minimum kadrowego studiów.....
(poziom studiów)
kierunku....., o utworzenie którego ubiega się.....
(nazwa i siedziba uczelni)

W przypadku zaliczenia mnie do minimum kadrowego, którego dotyczy niniejsza zgoda,
zobowiązuję się do rezygnacji z minimum kadrowego, o którym mowa w pkt.....
i powiadomienia o tym rektora wymienionej w tym punkcie uczelni.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

¹ Podstawowe miejsce pracy w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt. 33 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym w brzmieniu obowiązującym od dnia 1 października 2011 r.

* **niewłaściwe skreślić**
** **oznacza Wydział**