|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………….……………..  (imię i nazwisko) |  | Poznań, dnia ……………………..  (data złożenia oświadczenia) |
| ………………………………….……………..  (tytuł i stopień naukowy) |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zgodnie z art. 109 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym   
(Dz. U. z 2012 r., poz. 572, z poźn. zm.) spełniam następujące warunki:

* posiadam kwalifikacje określone w ww. ustawie,
* mam pełną zdolność do czynności prawnych,
* nie zostałam(em) ukarana(y) prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo umyślne,
* nie zostałam(em) ukarana(y) karą dyscyplinarną wymienioną w art. 140 ust.1 pkt 4 ww. ustawy tj. karą pozbawienia prawa do wykonywania zawodu nauczyciela akademickiego na stałe lub na czas określony,
* korzystam z pełni praw publicznych.

…..………………………………….

(podpis składającego oświadczenie)