

.....  
(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 podstawowym<sup>1</sup> / 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)

<sup>1</sup> 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**