

Warszawa, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko służbowe

.....
Jednostka organizacyjna WUM

Rektor / Prorektor / Dziekan Wydziału...../ Kanclerz*
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Oświadczenie pracownika* / kandydata* do zatrudnienia

W związku z art. 118 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz.1668) **oświadczam, że nie jestem małżonkiem, osobą prowadzącą wspólne gospodarstwo domowe, osobą pozostającą w stosunku pokrewieństwa, powinowactwa do drugiego stopnia albo w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, w stosunku do:**

.....
(imię i nazwisko kierownika jednostki organizacyjnej będącego bezpośrednim przełożonym osoby składającej oświadczenie)

Warszawa, dnia.....

.....
Podpis pracownika