

Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Numer ORCID

OŚWIADCZENIE O ZAPRZESTANIU DZIAŁALNOŚCI NAUKOWEJ W WUM/
OŚWIADCZENIE O ZAPRZESTANIU UDZIAŁU W DZIAŁALNOŚCI NAUKOWEJ PROWADZONEJ W WUM

Ja,, oświadczam, że:

- **zaprzestałem prowadzenia** działalności naukowej w WUM,*);
- **zaprzestałem udziału** w działalności naukowej prowadzonej w WUM.*)

Niniejszym oświadczam, że mam świadomość, iż złożenie niniejszego oświadczenia oznacza wygaśnięcie moich wcześniejszych oświadczeń tj. „Oświadczenia o dyscyplinach oraz, jeśli dotyczy, „Oświadczenia w sprawie zaliczenia do liczby N”.

.....

Podpis

*) Niepotrzebne należy skreślić.