

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, nie zostałem/zostałam ukarany/ukarana prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo umyślne oraz korzystam w pełni z praw publicznych¹⁾. Nie zostałem/zostałam ukarany/ukarana karą dyscyplinarną pozbawiającą prawa do wykonywania zawodu nauczyciela akademickiego na stałe lub na czas określony.

.....
podpis

¹⁾podstawa prawna: art. 109 ust. 1 Ustawy prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 r (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.)