

Warszawa, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko służbowe

.....
Jednostka organizacyjna WUM

Rektor/ Prorektor / Dziekan Wydziału...../ Kanclerz¹
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Oświadczenie kandydata do zatrudnienia

W związku z art. 118 ust. 7 oraz art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2005r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2005r. nr 164 poz. 1365 z późn. zm.) oświadczam, że nie jestem małżonkiem, krewnym lub powinowatym do drugiego stopnia włącznie ani osobą pozostającą 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

¹ Proszę skreślić niepotrzebne