

Gdańsk, dnia r.

OŚWIADCZENIE
PRACOWNIKA WYDZIAŁU OBJĘTEGO PLANEM NAPRAWCZYM

.....
imię i nazwisko

.....
jednostka organizacyjna

.....
stanowisko

.....
reprezentowana dyscyplina

*pracownik badawczo-dydaktyczny/badawczy **

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Planem naprawczym dla Wydziału ustalonym zarządzeniem Rektora UG nr .../R/... z dnia 20.... r. i zobowiązuję się do zrealizowania czynności związanych z tym planem.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

* niepotrzebne skreślić

Pouczenie:

Oświadczenie są zobowiązani złożyć nauczyciele akademicy zatrudnieni na wydziale Uniwersytetu Gdańskiego objętego planem naprawczym.