Warszawa, dnia .............................

Imię i nazwisko

Stanowisko służbowe

Jednostka organizacyjna WUM

Rektor/ Prorektor ds. Kadr / 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 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. 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