*Białystok, ……………..………………………..*

data podpisania oświadczenia

*………………………………………………………………..….*

*Imię i nazwisko*

*………………………………………………………………..….*

*Tytuł i stopień naukowy*

*………………………………………………………………..….*

*Zajmowane stanowisko*

*………………………………………………………………..….*

*Wydział / instytut / katedra*

**Oświadczenie pracownika dydaktycznego**

**Oświadczam, że:**

1. **Jestem zatrudniony/a w Uniwersytecie w Białymstoku** przy prowadzeniu działalności dydaktycznej na podstawie stosunku pracy.
2. **prowadzę** działalność dydaktyczną w dyscyplinie nauki i sztuki:

…………………………………………………………………………….………………………………………………

…………………………………………………………………………….

czytelny podpis pracownika składającego oświadczenie