Imię i nazwisko……………………

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w przypadku zatrudnienia mnie na stanowisku ……………………………………………………………………………………………..  
w Katedrze ……………………………. na Wydziale Lekarskim, Uniwersytet   
Warmińsko – Mazurski w Olsztynie będzie moim podstawowym miejscem pracy   
w rozumieniu Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce   
(t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 574)

…………………………………..