…………..…………………………………….

miejscowość, data

**Oświadczenie**

**o cofnięciu[[1]](#footnote-1) upoważnienia do zaliczenia pracownika do liczby pracowników**

**prowadzących działalność naukową**

**Wybierz tytuł/stopień** …………………………………………. …...…………………………   
 imię i nazwisko Numer ORCID (jeśli posiada)

………………………………………………..………………..

Jednostka organizacyjna

Oświadczam, że z dniem złożenia niniejszego oświadczenia cofam1 upoważnienie do zaliczenia mnie do liczby pracowników zatrudnionych na Uniwersytecie Przyrodniczym we Wrocławiu prowadzących działalność naukowąw następujących dyscyplinach naukowych lub artystycznych:

1. dziedzina **wybierz dziedzinę,** dyscyplina **wybierz dyscyplinę**, udział % czasu pracy **wybierz udział %**
2. dziedzina **wybierz dziedzinę,** dyscyplina **wybierz dyscyplinę**, udział % czasu pracy **wybierz udział %**

………………………………………….

czytelny podpis

Przyjmuję do wiadomości:

………………………………………… ………………………………………………

podpis Przewodniczącego Rady Dyscypliny podpis Prorektora ds. nauki[[2]](#footnote-2)

1. Cofnięcie upoważnienia jest równoznaczne z zamknięciem oświadczenia o upoważnieniu do zaliczenia do liczby pracowników prowadzących działalność naukową lub artystyczną (dla celów ewaluacji jakości działalności naukowej) w systemie POL-on. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku reprezentowania którejś z dyscyplin ewaluowanych oświadczenie przedkładane jest do wiadomości Przewodniczącego/Przewodniczących Rad Dyscyplin reprezentowanych przez pracownika. W przypadku reprezentowania którejś z dyscyplin nieewaluowanych oświadczenie przedkłada się do wiadomości prorektorowi ds. nauki. [↑](#footnote-ref-2)