

....., dnia ..... r.  
miejsowość

.....  
imię i nazwisko

.....  
numer ORCID

### Oświadczenie

Na podstawie art. 343 ust 7 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że *prowadzę działalność naukową/ biorę udział w prowadzeniu działalności naukowej\** w Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu w następujących dyscyplinach naukowych, zgodnie z Rozporządzeniem MNiSW z dnia 20 września 2018 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych\*\*:

1) dyscyplina: ..... w wymiarze .....%

2) dyscyplina:..... w wymiarze .....%

podpis.....

\*-niepotrzebne skreślić

\*\*-należy wskazać jedną lub dwie dyscypliny naukowe