

Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Numer ORCID

ODWOŁANIE ZGODY
WYRAŻONEJ W „OŚWIADCZENIU O ZALICZENIU DO LICZBY N”

Ja,, odwołuję zgodę na zaliczenie do liczby pracowników prowadzących w WUM badania naukowe w dyscyplinie/dyscyplinach wyrażoną w „Oświadczeniu w sprawie zaliczenia do liczby N”.

Jednocześnie oświadczam, że do dnia złożenia niniejszego oświadczenia w WUM nie złożyłem w innej jednostce oświadczenia z wyrażeniem zgody na zaliczenie do liczby pracowników prowadzących działalność naukową w dyscyplinie/dyscyplinach.

.....

Podpis