



AKADEMIA
SZTUK
PIĘKNYCH
W GDAŃSKU



Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 6/2020 z dnia 21.01.2020
Rektora Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer ORCID*

OŚWIADCZENIE

o nie wyrażeniu zgody na zaliczenie do liczby pracowników prowadzących działalność naukową (dla celów ewaluacji jakości działalności naukowej)

Ja,, oświadczam, że z dniem
nie wyrażam zgody na zaliczenie mnie do liczby pracowników, prowadzących działalność naukową w Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku z powodu:

- złożyłam/em oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaliczenie do liczby pracowników prowadzących działalność naukową w innym podmiocie;
- zaprzestałam/em prowadzenie działalności naukowej.

.....
Podpis osoby składającej upoważnienie

Niniejszym potwierdzam powyższe.

.....
Podpis dziekana lub kierownika jednostki organizacyjnej

* Należy podać, jeśli pracownik posiada numer ORCID.