……………………….., dnia…………………

**DOTYCZY ZATRUDNIENIA W NIEPEŁNYM WYMIARZE CZASU PRACY**

**Oświadczenie**

…………………………………………………

 (imię i nazwisko)

………………………………………………….

(Wydział, jedn. organiz. zatrudniająca nauczyciela akademickiego)

Niniejszym oświadczam, że Uniwersytet Śląski w Katowicach:

będzie / jest \* dla mnie od\*\*……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………..**miejscem pracy.**

**(pierwszym albo drugim, itd. – wpisać właściwe)**

# **Podstawa prawna:** art. 141 ust. 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce *(t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 478 ze zm.)* oraz § 17 ust. 2 i 4 oraz § 42 ust. 3 Regulaminu wynagradzania pracowników w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach.

\* skreślić niewłaściwe

\*\* wpisać datę w przypadku wyboru „będzie”

…………………………………………

*(podpis osoby składającej oświadczenie)*