

....., 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\*\* .....

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

**miejscem pracy.**

**Podstawa prawna:** art. 141 ust. 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 30. 08. 2018 r., poz. 1668) oraz § 18 Rozp. MNiSzW z dnia 2 grudnia 2016 r. w sprawie warunków wynagradzania za pracę i przyznawania innych świadczeń związanych z pracą dla pracowników zatrudnionych w uczelni publicznej (Dz. U. z 19. 12. 2016 r. poz. 2063).

\* zaznaczyć właściwe

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

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)