

.....dnia.....

.....

/imię i nazwisko/

.....

/jednostka organizacyjna/

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że w czasie korzystania z urlopu dla poratowania zdrowia nie będę wykonywał/a zajęcia zarobkowego.

Podstawa prawna: art. 131 ust. 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 30. 08. 2018 r., poz. 1668) .

.....

/podpis osoby składającej oświadczenie/