

Lublin, dnia

Imię i nazwisko

Zajmowane stanowisko

Wymiar etatu pracy.....

Jednostka organizacyjna

Numer ORCID

OŚWIADCZENIE O DZIEDZINIE I DYSCYPLINIE

Ja,, zgodnie z art. 343 ust. 7 - 8 ustawy
Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- 1) prowadzę działalność naukową w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w niżej wymienionej dyscyplinie:**

Nazwa dyscypliny	Zaznaczyć symbolem X*	W przypadku wskazania 2 dyscyplin**	
		Dyscyplina Domyślna (zaznaczyć x)	Udział czasu pracy w dyscyplinach %
Nauki medyczne (biologia medyczna, medycyna, stomatologia)			
Nauki farmaceutyczne			
Nauki o zdrowiu			

- 2) upoważniam Uniwersytet Medyczny w Lublinie do wykazania moich osiągnięć na potrzeby ewaluacji jakości działalności naukowej, w ramach wskazanej/ych dyscypliny/n. W przypadku wskazania 2 dyscyplin zobowiązuję się do wykazywania dyscypliny naukowej dla każdego osiągnięcia naukowego.**

.....

PODPIS

*) Zaznaczyć właściwe (w przypadku wskazania jednej dyscypliny udział czasu pracy wynosi 100%)

**) Uzupełnić wyłącznie w przypadku wskazania dwóch dyscyplin. Do domyślnej dyscypliny zostaną przypisane automatycznie osiągnięcia pracownika w systemie informatycznym MNISW. Przypisanie to będzie można zmienić do każdego osiągnięcia z osobna.

Pouczenia:

- Zgodnie z art. 343 ust. 7 ustawy, oświadczenie to można zmienić nie wcześniej, niż po upływie 2 lat od dnia złożenia niniejszego oświadczenia.
- Zgodnie z art. 343 ust. 8 ustawy, osoba może reprezentować łącznie **nie więcej niż 2 dyscypliny** we wszystkich podmiotach, w których jest zatrudniona .

Lublin, dnia.....

Imię i nazwisko

Zajmowane stanowisko

Wymiar etatu pracy.....

Jednostka organizacyjna

Numer ORCID

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE ZALICZENIA DO LICZBY N

Ja,..... zgodnie z art. 265 ust. 5 ustawy
Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce upoważniam Uniwersytet Medyczny w Lublinie do
zaliczenia mnie do liczby pracowników, prowadzących działalność naukową , w następujących
dyscyplinie/ach naukowych* :

1)

2)

Oświadczam, że niniejszego upoważnienia nie udzieliłam/em innemu podmiotowi.
Upoważnienie ma charakter bezterminowy, a w przypadku zmian w zakresie dyscyplin
zobowiązuję się niezwłocznie poinformować UM w Lublinie.

.....

PODPIS

*) Dziedziny i dyscypliny w niniejszym oświadczeniu nie mogą być inne niż te wskazane w „Oświadczeniu o dziedzinie i dyscyplinach”.