**OŚWIADCZENIE**

**O POSIADANYCH KOMPETENCJACH I DOŚWIADCZENIU ZAWODOWYM**

**ROK AKADEMICKI 20../20..**

**I. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL/dowód tożsamości\* |  |
| Pochodzenie/obywatelstwo |  |
| Kraj i rok urodzenia\* |  |

\*informacje o dowodzie tożsamości (rodzaj, numer i kraj wydania) oraz o kraju i roku urodzenia wypełniają osoby, które nie posiadają numeru PESEL

**II. DANE O STOPNIU I/LUB TYTULE NAUKOWYM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stopień/tytuł naukowy** | **dyscyplina** | **Rok uzyskania stopnia/ tytułu naukowego** | **Podmiot nadający stopień naukowy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**III. DANE O PROWADZONYCH ZAJĘCIACH\***

|  |  |
| --- | --- |
| Kierunek, poziom i profil studiów | Liczba godzin |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*w przypadku prowadzenia zajęć na więcej niż jednym poziomie lub kierunku studiów należy wskazać wszystkie poziomy i kierunki studiów

**IV. INFORMACJE O POSIADANYCH KOMPETENCJACH I DOŚWIADCZENIU ZAWODOWYM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa instytucji (miejsce zdobywania doświadczenia) | Okres zatrudnieniaod-do | Zakres zdobytego doświadczenia | Zakres posiadanych kompetencji: naukowych, dydaktycznych lub praktycznych |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**Oświadczenie składają osoby niebędące nauczycielami akademickimi Uniwersytetu Gdańskiego prowadzące zajęcia, w tym doktoranci, osoby zatrudnione na podstawie umów cywilnoprawnych, działalności gospodarczej.**

**Oświadczenie należy złożyć nie później niż w ciągu 14 dni od dnia rozpoczęcia prowadzenia zajęć dydaktycznych.**

…………………………….. ……………………………..

(miejscowość, data) (podpis)