

.....
imię i nazwisko nauczyciela akademickiego

.....
stanowisko

.....
Katedra/Zakład/Studium

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na prowadzenie zajęć dydaktycznych w roku akademickim
w wymiarze przekraczającym liczbę godzin ponadwymiarowych określoną w art. 127 ust. 6 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r.
Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r. poz. 85, z późn. zm.).

.....
data

.....
podpis nauczyciela akademickiego