

|             |  |      |  |
|-------------|--|------|--|
| Miejscowość |  | Data |  |
|-------------|--|------|--|

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Imię i nazwisko         |  |
| Stanowisko              |  |
| Jednostka organizacyjna |  |

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że Uniwersytet Jagielloński – Collegium Medicum jest moim:

**I. głównym / dodatkowym\*** miejscem pracy

- **główne miejsce pracy** – miejsce wskazane przez kandydata do pracy/pracownika, bez względu na wymiar etatu. Osoby zatrudnione w dwóch lub więcej miejscach pracy powinny oświadczać, które miejsce pracy uważają za główne, przyjmując jako kryterium np. wymiar godzin, kwotę wynagrodzenia

Jestem emerytem:                    **tak / nie\***

**II. (dot. nauczycieli akademickich) podstawowym / nie jest podstawowym\*** miejscem pracy w rozumieniu przepisów art. 120 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz.U. z 2024 r. poz. 1571 ze zm.)

- **podstawowe miejsce pracy** – warunkiem wskazania uczelni jako podstawowego miejsca pracy jest zatrudnienie w niej w pełnym wymiarze czasu pracy. Nauczyciel akademicki może mieć jednocześnie tylko jedno podstawowe miejsce pracy.

**Informacja o zmianach**

w przypadku zaistniałej zmiany zobowiązuję się do poinformowania Centrum Spraw Personalnych Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum w nieprzekraczalnym terminie do 7-miu dni.

.....  
(Czytelny podpis)