

.....  
Pieczęć jednostki organizacyjnej

Wrocław, dnia.....

**Oświadczenie o danych wprowadzonych do Systemu POL-on w wykazie nauczycieli akademickich, innych osób prowadzących zajęcia, osób prowadzących działalność naukową oraz osób biorących udział w jej prowadzeniu**

Oświadczam, że dane w **wykazie nauczycieli akademickich, innych osób prowadzących zajęcia, osób prowadzących działalność naukową oraz osób biorących udział w jej prowadzeniu** (z wyłączeniem danych innych osób prowadzących zajęcia), o którym mowa w art. 342 ust. 3 pkt 1 oraz art. 343 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz. 1668 z późn. zm.), których zakres i terminy sprawozdawcze określa dodatkowo rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 marca 2019 r. w sprawie danych przetwarzanych w Zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce (Dz. U. 2019 poz. 496 ze zm. Dz.U. 2021 poz. 71), wprowadzone przez **Dział Spraw Pracowniczych** do systemu POL-on 2.0, **są zgodne/ nie są zgodne\*** ze stanem faktycznym – według stanu na dzień 31 grudnia 2021 r.

Zakres niekompletności lub niezgodności: .....

.....

Przyczyny niekompletności lub niezgodności: .....

.....

.....  
pieczęć i podpis Dyrektora  
Działu Spraw Pracowniczych

.....  
pieczęć i podpis  
Dyrektora Generalnego

\* Skreślić niewłaściwe