|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Łódź, |  |  |
| *(Imię i nazwisko)* |  |  | *(data)* |  |
|  |  |  |  |  |
| *(Adres do korespondencji)* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *(Numer telefonu)* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (*Adres e-mail)* |  |  |  |  |

OŚWIADCZENIE

Oświadczam , że zgodnie z art. 85 ust. 3 Statutu UM w Łodzi nie będę łączyć funkcji Kierowniczej z podobną funkcją w innych szkołach wyższych i placówkach naukowo-badawczych.

|  |
| --- |
|  |
| *(podpis)* |