………………………………....... **Gdańsk,** …………….............

Wydział Fizyki Technicznej i Matematyki Stosowanej

Politechnika Gdańska

Rok studiów: …. , III stopnia

Kierunek: …………...

Nr. albumu: ……………...

**Prof. dr hab. inż. Jarosław Rybicki, prof. zw. PG**

Kierownik Studium Doktoranckiego Fizyki

Wydział Fizyki Technicznej i Matematyki Stosowanej

Politechnika Gdańska

**Oświadczenie**

 Oświadczam, że nie jestem pracownikiem innej uczelni oraz, że w roku akademickim ………………….. nie będę zatrudniony na umowę o pracę na stanowisku nauczyciela akademickiego.

Z wyrazami szacunku,

.........................................