**Załącznik nr 1 do zarządzenia Rektora AWF Warszawa nr 9/2018/2019**

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………….

Wydział na rzecz którego zajęcia są realizowane……………………………………………….

Forma zatrudnienia………………………………………………………………………………….…..

Termin rozpoczęcia prowadzenia zajęć na rzecz AWF Warszawa……………………………..

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż posiadam kompetencje i doświadczenie zawodowe uzyskane poza Uczelnią (co najmniej 5-letnie), umożliwiające mi prawidłową realizację zajęć (wskazanych odrębnie) na rzecz AWF Warszawa. W razie takowej potrzeby zobowiązuję się, na wezwanie, przedłożyć stosowną dokumentację potwierdzającą prawdziwość złożonego przeze mnie wyżej oświadczenia.

Dodatkowe uwagi składającego oświadczenie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dodatkowe Uwagi Dziekana:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data i podpis osoby składającej oświadczenie

…………………….……………………………