

**OŚWIADCZENIE O WYCOFANIU ZGODY
NA ZALICZENIE DO LICZBY PRACOWNIKÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWĄ**

.....
Imię i nazwisko oraz tytuł zawodowy/ stopień naukowy/ tytuł naukowy

.....
Numer ORCID (należy podać, jeżeli pracownik posiada numer ORCID)

.....
Podstawowa jednostka organizacyjna

Zatrudnienie w grupie pracowników*:

badawczych

dydaktycznych

badawczo-dydaktycznych

pozostałych

Oświadczam, że z dniem złożenia niniejszego oświadczenia cofam zgodę na zaliczenie mnie do liczby pracowników prowadzących działalność naukową w Politechnice Warszawskiej, w następujących dyscyplinach naukowych**:

1)
nazwa dyscypliny naukowej

2)
nazwa dyscypliny naukowej

Warszawa, dnia
.....
podpis pracownika

.....
pieczęć i podpis kierownika jednostki organizacyjnej
zatrudniającej pracownika

* właściwe zaznaczyć

** dyscypliny wskazane w niniejszym oświadczeniu nie mogą być inne niż te wskazane w oświadczeniu o dziedzinie nauki i dyscyplinie naukowej.