Załącznik nr 4

**Oświadczenie o utracie ważności upoważnienia do zaliczenia do liczby pracowników prowadzących działalność naukową**

Kraków dnia,……………………………………

……………………………………………………………………..………………

Imię i nazwisko

…………………………………………………………………………..…………

Numer ORCID

Ja,………………………………………………………………………………………………………. w związku z złożeniem upoważnienia do zaliczenia do liczby pracowników prowadzących działalność naukową   
w ....................................................................................\* oświadczam, że traci ważność upoważnienie udzielone Politechnice Krakowskiej do zaliczenia mnie do liczby pracowników prowadzących działalność naukową w następujących dyscyplinach naukowych lub artystycznych:

1. ………………….………………………………………………………………………………………..…………….…..………..……………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………….………………..…………

…………………………………………………..

Podpis

Przyjmuję do wiadomości …………………………………………………

Podpis dziekana wydziału zatrudniającego/prorektora

Przyjmuję do wiadomości …………………………………………………

Podpis dziekana\*\*

\* wskazać nazwę podmiotu zatrudniającego pracownika.

\*\* Podpis dziekana drugiego wydziału, w którym jedna z deklarowanych przez pracownika dyscyplin jest dyscypliną wydziałową (jeżeli dotyczy).