……………………………………………………………………… Łódź, ……………………. 2024r.

**Imię i nazwisko**

……………………………………………….…………………….

………………………………………………………………………

**Adres zamieszkania**

**OŚWIADCZENIE**

**W sprawie udziału procentowego w powstaniu osiągnięcia**

**będącego przedmiotem wniosku**

Ja niżej podpisana/y, ………………………………………………………………………………..………………., numer pesel ……………………………………………………, w związku z § 5 ust. 9 pkt 1b rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2019 r. w sprawie nagród ministra właściwego do spraw zdrowia dla nauczycieli akademickich (Dz. U. poz. 1150), potwierdzam określony we wniosku mój procentowy udział, tj. ……….… procent, w powstaniu osiągnięcia będącego przedmiotem wniosku.

…….………..……………………………………………….

Czytelny podpis