Opole, dnia.............................................

…………………………………….

 /imię i nazwisko pracownika/

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

 /adres zamieszkania/

 Uniwersytet Opolski

 wm.

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, ze jestem gotowy/a podjąć zatrudnienie na Wydziale……………………………………………………………………………………… w Instytucie ……………………………………………………………..
Uniwersytetu Opolskiego w charakterze nauczyciela akademickiego od dnia ………………