

Szczecin, dnia .....

**Oświadczenie o cofnięciu upoważnienia  
do zaliczenia do liczby pracowników prowadzących działalność naukową lub artystyczną  
(dla celów ewaluacji jakości działalności naukowej)**

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Numer ORCID

.....  
Grupa stanowisk

Oświadczam, że z dniem złożenia niniejszego oświadczenia cofam upoważnienie do zaliczenia mnie przez Uniwersytet Szczeciński do liczby pracowników prowadzących działalność naukową lub artystyczną w Uniwersytecie Szczecińskim, w następujących dyscyplinach naukowych:

1) .....  
Nazwa dyscypliny naukowej

2) .....  
Nazwa dyscypliny naukowej

.....  
podpis pracownika

.....  
akceptacja dyrektora instytutu/dyrektorów instytutów