**Załącznik nr 4\_konkurs dla wybitnych naukowców – EDYCJA 2**

**Oświadczenie o zatrudnieniu**

Imię i nazwisko Wnioskodawcy (Kierownika projektu)

Oświadczam, że jestem pracownikiem Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu zatrudnionym na umowę o pracę lub umowę mianowania na stanowisku przynajmniej na czas trwania realizacji projektu:

🞎 Pracownika badawczego

🞎 Pracownika badawczo-dydaktycznego

🞎 Pracownika naukowo-technicznego

 ……………………………………………………………..

data czytelny podpis Wnioskodawcy (Kierownika projektu)