

.....
(imię i nazwisko)

....., dnia.....20.....r.
(miejsowość)

.....
.....
(dane kontaktowe)

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU POKREWIEŃSTWA**

W związku z art. 118 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j.: Dz.U z 2023 r., poz. 742) oświadczam, iż nie pozostaję w związku małżeńskim, nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego, nie jestem spokrewniona(y), spowinowacona(y), nie pozostaję w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli wobec kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej, o zatrudnienie w której się ubiegam.

.....20.....r.
miejsowość, data

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)