Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Rektora Nr 160/2020

z dnia 17 września 2020 roku

Informacja na potrzeby Zintegrowanego Systemu Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on, dotycząca wykształcenia i zdobytego doświadczenia przez osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imiona i nazwisko |  | | |
| tytuł zawodowy |  | rok uzyskania tytułu zawodowego |  |
| kierunek |  | podmiot nadający tytuł zawodowy |  |
| stopień naukowy/lub równoważny |  | rok uzyskania stopnia naukowego |  |
| dziedzina, dyscyplina |  | podmiot nadający stopień naukowy |  |
| tytuł naukowy |  | rok uzyskania tytułu naukowego |  |
| dziedzina, dyscyplina |  | podmiot nadający tytuł naukowy |  |
| informacje o zajęciach prowadzonych w ramach poszczególnych programów studiów |  | | |
| liczba godzin zajęć określonych w programie studiów realizowanych w danym roku akademickim (podstawa prawna: art. 343 ust. 1 pkt 9 ustawy 2.0​, § 2 ust. 2 pkt 5 rozporządzenia w sprawie POL-on) \* |  | | |
| informacje o podstawowym miejscu pracy i miejscu dodatkowego zatrudnienia; informacje o stanowisku pracy |  | | |
| informacje o wymiarze czasu pracy |  | | |
| informacje o kompetencjach i doświadczeniu pozwalających na prawidłową realizację zajęć w ramach programu studiów - w przypadku innych osób prowadzących zajęcia | zakres posiadanych kompetencji naukowych: | | |
| zakres posiadanych kompetencji dydaktycznych: | | |
| zakres posiadanych kompetencji praktycznych: | | |
| informacje o prawomocnym orzeczeniu kary dyscyplinarnej, o której mowa w art. 276 ust. 1 pkt 4-8, oraz o prawomocnym orzeczeniu, o którym mowa w [art. 180 u](https://sip.lex.pl/?unitId=art(180)&cm=DOCUMENT#/document/16798687)stawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy (Dz. U. z 2018 r. poz. 652, 1010 i 1387) |  | | |

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Informacji dla innych osób prowadzących zajęcia dydaktycznesą zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy.

Zobowiązuję się powiadomić pracodawcę o wszelkich zmianach w zakresie składanej przeze mnie Informacji w terminie 7 dni od ich zaistnienia.

W przypadku podania błędnych informacji lub nie przekazania informacji o zmianie danych mających wpływ na poprawność wprowadzonych danych do Zintegrowanego Systemu Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on, pracodawca może wstrzymać wypłatę wynagrodzenia z tyt. dodatku uzupełniającego.

………………………………………… ……………………………………..

*(miejsce i data) (podpis)*

\* należy wskazać liczbę godzin prowadzonych na kierunku bez przeliczania godzin na ilość grup