

.....

(imię i nazwisko zleceniobiorcy/wykonawcy)

.....

PESEL

.....

(jednostka organizacyjna zleceniodawcy/zamawiającego)

Informacja o kompetencjach i doświadczeniu pozwalających na prawidłową
realizację zajęć w ramach programu studiów ¹
(do umowy zlecenia/ o dzieło zawartej w okresie od do)

Kierunek studiów:	
Instytucja w której doświadczenie zostało zdobyte:	
Okres zatrudnienia w instytucji podany w latach: ²	od do
Zakres zdobytego doświadczenia	
Zakres posiadanych kompetencji naukowych	
Zakres posiadanych kompetencji dydaktycznych	
Zakres posiadanych kompetencji praktycznych	

.....
podpis zleceniodawcy/zamawiającego

.....
podpis zleceniobiorcy/wykonawcy

¹ na podstawie §2 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 marca 2019 roku w sprawie danych przetwarzanych w Zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on.

² okres zatrudnienia we wskazanej instytucji w ramach którego zdobyte zostało wymienione doświadczenie i kompetencje – zgodnie z §2. ust. 6 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 marca 2019 roku w sprawie danych przetwarzanych w Zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on.