

Tarnów, dnia

.....

(Imię i Nazwisko)

.....

(jednostka organizacyjna / administracyjna)

.....

(stanowisko)

INFORMACJA O ZAMIARZE WYKONYWANIA DODATKOWEGO ZATRUDNIENIA

Informuję, iż w przypadku zatrudnienia w Akademii Tarnowskiej na pierwszym / drugim*
miejscu pracy mam zamiar / nie mam zamiaru* podjąć / kontynuować*

zatrudnienie w ramach stosunku pracy w

(nazwa uczelni)

.....

(podpis)

* niepotrzebne skreślić