……………………………………………………

Pieczątka jednostki organizacyjnej Wrocław, dnia ………………………

**Oświadczenie o danych wprowadzonych do Systemu POL-on w wykazie instytucji systemu szkolnictwa wyższego i nauki**

Oświadczam, że dane w zakresie **publikacji** znajdujące się w:

- **wykazie nauczycieli akademickich, innych osób prowadzących zajęcia, osób prowadzących działalność naukową oraz osób biorących udział w jej prowadzeniu,** o których mowa w art. 343 ust. 1 pkt 21;

- **wykazie osób ubiegających się o stopień doktora**, o których mowa w art. 345 ust. 1 pkt 16 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r.,

Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz. 1668 z późn. zm.), których zakres
i terminy sprawozdawcze określa dodatkowo rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 marca 2019 r. w sprawie danych przetwarzanych w Zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce (Dz. U. 2019 poz. 496 z późn. zm.),

wprowadzone przez **Bibliotekę UMW** do systemu dziedzinowego Polska Bibliografia Naukowa w ramach Zintegrowanego Systemu Informacji o Nauce i Szkolnictwie Wyższym POL-on, **są zgodne/ nie są zgodne\*** ze stanem faktycznym – według stanu na dzień 31 grudnia 2023 r.

Zakres niekompletności lub niezgodności: ..................................................................................

......................................................................................................................................................

Przyczyny niekompletności lub niezgodności: .............................................................................

......................................................................................................................................................

 ……………………………………………… ………………………………………

 pieczęć i podpis pieczęć i podpis

 Dyrektor Biblioteki Prorektora ds. Nauki

 \* Skreślić niewłaściwe