…………………………………………………..

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 **Wykazie instytucji systemu szkolnictwa wyższego i nauki**, o którym mowa w art. 342 ust. 3 pkt 4 oraz art. 346 ust. 1 pkt 1-3 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 do modułu **Instytucje** w POL-on 2.0, **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

Kierownika Działu ds. Systemu POL-on Dyrektor Generalny

\* Skreślić niewłaściwe