……………………………………………………

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. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.), których zakres
i terminy sprawozdawcze określa dodatkowo rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 12 września 2024 r. w sprawie danych przetwarzanych w Zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on (Dz. U. z 2024 poz. 1403),

wprowadzone przez **Bibliotekę UMW** do systemu dziedzinowego Polska Bibliografia Naukowa w ramach Zintegrowanego Systemu Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on, **są zgodne/ nie są zgodne\*** ze stanem faktycznym – według stanu na dzień 31 grudnia 2024 r.

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

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

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

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

 ……………………………………………… ………………………………………

 pieczęć i podpis pieczęć i podpis

 Dyrektor Biblioteki Prorektora ds. Nauki

 \* Skreślić niewłaściwe