…………………………………………. Włocławek, dnia …………….……………….

imię i nazwisko

………………………………………….

stanowisko, pełniona

………………………………………….

jednostka organizacyjna (instytut, zakład)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Kodeksem etycznym pracowników dydaktycznych Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku.

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

(podpis pracownika)