



ASP Łódź

Akademia Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi
ul. Wojska Polskiego 121, 91-726 Łódź

Biuro Rektora
+48 42 25 47 400
rektorat@asp.lodz.pl
www.asp.lodz.pl

Załącznik nr 2

Łódź, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E O P O D S T A W O W Y M M I E J S C U P R A C Y

Oświadczam, że w przypadku wygrania konkursu, w którym kandyduję Akademia Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi będzie moim podstawowym miejscem pracy w rozumieniu ustawy z dnia 20.07.2018 roku *Prawo o szkolnictwie wyższym* i nauce (Dz. U. 2018, poz. 1668 z późn. zm.).

.....
podpis kandydata