Załącznik nr 2

.………………............…………… ……...........………………………..

autor/autorzy osiągnięcia miejscowość, data

naukowego

Ja/My\* niżej podpisany/podpisani\* nauczyciel akademicki/nauczyciele akademiccy\* Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu upoważniam/upoważniamy\* Uniwersytet Medyczny w Poznaniu do wykazania osiągnięcia naukowego będącego podstawą rozpatrzenia wniosku o przyznanie nagrody naukowej Rektora w ramach dziedziny nauki medyczne i nauki o zdrowiu na potrzeby ewaluacji jakości działalności naukowej w bieżącej / przyszłej ewaluacji

Jednocześnie oświadczam/y, że powyższe osiągnięcia nie zostały wykazane lub nie zostaną wykazane w celach ewaluacji jakości działalności naukowej w innej niż UMP jednostce naukowej.

Jednocześnie oświadczam/y, że zarówno osiągnięcie (rozumiane jako cykl publikacji) jak   
i żadna z jego składowych (tj. pojedyncza publikacja) nie były wcześniej nagradzane z Funduszy Nagród Rektora.

Przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że jakiekolwiek naruszenie zasad, o których mowa powyżej, będzie się wiązało ze zwrotem przeze mnie / przez nas uzyskanych w ramach Nagrody środków pieniężnych wraz z należnymi odsetkami oraz nałożeniem karty zgodnie z §7 ust. 2 Załącznika do Regulaminu Nagród Rektora dla Nauczycieli Rektora w roku 2024.

………………………………………………

podpis(y) autorów osiągnięcia

\* niepotrzebne skreślić