**Lublin, dn. …………….……….…**

**stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko**

**jednostka organizacyjna**

**Jego Magnificencja**

**Rektor KUL**

**w/m**

 Informuję, że Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II jest moim podstawowym miejscem pracy.

podpis nauczyciela akademickiego

**Przyjmuję do wiadomości**

data, podpis i pieczęć Rektora