**Lublin, dn. …………….……….…**

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

**jednostka organizacyjna**

**Jego Magnificencja**

**Rektor KUL**

**w/m**

 Informuję, że z dniem ………………………… Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II przestał być moim podstawowym miejscem pracy.

Równocześnie informuję, że moim podstawowym miejscem pracy jest:

(miejsce zatrudnienia)

podpis nauczyciela akademickiego

**Przyjmuję do wiadomości**

data, podpis i pieczęć Rektora