

**Informacje uzupełniające do zawarcia umowy zlecenie na prowadzenie zajęć dydaktycznych
w roku akademickim _____**

Wydział _____

Zleceniobiorca _____

1. Dziedzina prowadzenia zajęć _____
2. Potwierdzam, iż Zleceniobiorca spełnia wszystkie wymagania do prowadzenia zajęć dydaktycznych zgodnie z § 3 Zarządzenia wewnętrznego nr R0161/27/2015 Rektora Akademii im. Jana Długosza w Częstochowie z dnia 31 marca 2015r. *w sprawie zasad postępowania w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zawieraniu umów cywilnoprawnych w Akademii im. Jana Długosza w Częstochowie* zmienionego Zarządzeniem wewnętrznym nr R-0161/78/2017 z dnia 14 czerwca 2017r.
3. Zleceniobiorca prowadzi działalność gospodarczą pod nazwą (*należy wypełnić w przypadku, gdy umowa ma zostać zawarta z osobą prowadzącą działalność gospodarczą i po wykonaniu zajęć wystawi fakturę*):

Dziekan Wydziału