**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 |