Warszawa, dnia ........................

............................................................................

*(imię i nazwisko)*

.............................................................................

*nazwa komórki organizacyjnej*

# Z O B OW I Ą Z A N I E

W przypadku rozwiązania stosunku pracy z Instytutem z przyczyn zależnych ode mnie przed upłynięciem 3 lat od dnia nadania stopnia/tytułu naukowego, zobowiązuję się do pokrycia wszystkich kosztów przeprowadzenia mojego postępowania o awans naukowy, a także zwrotu zaliczki wpłaconej przez Instytut dla jednostki przeprowadzającej ww. czynności.

Wysokość zwrotu kosztów poniesionych przez Instytut, ulega zmniejszeniu proporcjonalnie do okresu zatrudnienia po dniu nadania stopnia/tytułu naukowego w stosunku do okresu wskazanego w zdaniu pierwszym.

.............................................

*(data i czytelny podpis)*