**Meno, priezvisko, tituly,** Adresa trvalého bydliska,

kontaktné údaje (e-mail, telefón)

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE**

**O pracovných záväzkoch voči iným vysokým školám**

Ja, dolu podpísaná/ý **titul, meno a priezvisko**, rod. číslo ................................. trvale bytom .................................................................

**čestne vyhlasujem**

že počnúc dňom nástupu do pracovného pomeru, uzatvoreného so Slovenskou zdravotníckou univerzitou v Bratislave, Limbová 12, 833 03 Bratislava 37 na funkčné miesto docent / profesor⁎ pre študijný program **...................................................................**, **nebudem vykonávať** prácu pre inú vysokú školu v pozícii rektora, prorektora, dekana, prodekanka, vedúceho zamestnanca, resp. obdobnú prácu pre vysokú školu v zahraničí, ako aj že **nie som osobou zodpovednou za študijný program** na inej vysokej škole.

V ........................................ dňa .....................................

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

 podpis