………………………………….., …………………………………..

miejscowość/ place data/date

………………………………………………………...

pieczęć jednostki/ univeristy’s stamp

**Zaświadczenie/Cerficate\***

Zaświadczam, że Pan/Pani: // I declare that Mr/ Mrs:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

tytuł/ stopień, imię I nazwisko - title / degree, name and surname

data urodzenia – date of birth:………………………….. nr paszportu – passport number: ……………………………

jest/był/a zatrudniony/a na stanowisku profesora w: - is/was employed as a professor in:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

nazwa uczelni lub insytutu badawczego lub instututu naukowego - university’s/ research institute’s/ scientific institute’s name

w terminie/ in term od/from ………………………… do/to …………………………

…………………….…………………………………………..

czytelny podpis upoważnionej osoby/

legible signature of the authorized person\*\*

\*Zaświadczenie dla potrzeb zatrudnienia w Akademii im. Jana Długosza w Częstochowie (Polska)   
w charakterze profesora z zagranicy na podstawie umowy cywilnoprawnej

\*The certificate issued for the purpose of employment process of a foreign professor on the basis of a civil law agreement in Jan Dlugosz University in Czestochowa (Poland)

\*\* Podpis upoważnionej osoby reprezentującej jednostkę zatrudniającą na stanowisku profesora

\*\*A signature of the authorized person representing the university employing the professor