**Oświadczenie osoby ubiegającej się o zatrudnienie**

**na stanowisku post-doc w ramach projektu pt.**

**„Znaczenie czynników transkrypcyjnych związanych z przejściem epitelialno-mezenchymalnym   
i miogenezą w rozwoju mięsaka prążkowanokomórkowego”**

(tytuł projektu)

**2018/29/B/NZ5/00915**

(nr projektu)

Ja, ................................. [imię i nazwisko kandydata], w związku z przystąpieniem do rekrutacji na stanowisko post-doc w projekcie badawczym pt. „**Znaczenie czynników transkrypcyjnych związanych z przejściem epitelialno-mezenchymalnym i miogenezą w rozwoju mięsaka prążkowanokomórkowego**” nr **2018/29/B/NZ5/00915** oświadczam, że:

1. Spełniam warunki zatrudnienia na stanowisku typu post-doc, określone w *Regulaminie przyznawania środków na realizację zadań finansowanych przez Narodowe Centrum Nauki w zakresie projektów badawczych, staży po uzyskaniu stopnia naukowego doktora oraz stypendiów doktorskich[[1]](#footnote-1)*

Przez stanowisko typu „post-doc” należy rozumieć pełnoetatowe stanowisko pracy przeznaczone dla osoby, która uzyskała stopień naukowy doktora nie wcześniej niż 7 lat przed rokiem zatrudnienia w projekcie, przy czym do okresu tego nie wlicza się przerw związanych z urlopem macierzyńskim, urlopem na warunkach urlopu macierzyńskiego, dodatkowym urlopem na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopem ojcowskim, urlopem rodzicielskim lub urlopem wychowawczym udzielonym na zasadach określonych w Kodeksie pracy albo pobierania zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego w związku z niezdolnością do pracy, w tym spowodowaną chorobą wymagającą rehabilitacji i leczenia.

1. Zapoznałam/em się z Załącznikiem nr 4do ww. *Regulaminu* - w zakresie dotyczącym wymogów otrzymywania przez osobę na stanowisku post-doc wynagrodzenia na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy z puli wynagrodzeń etatowych (*Koszty w projektach badawczych finansowanych przez Narodowe Centrum Nauki* - pkt.2.1.1.).

W okresie pobierania wynagrodzenia w ramach projektu nr  **2018/29/B/NZ5/00915** nie będę pobierać:

a) innego wynagrodzenia w żadnej formie ze środków NCN;

b) innego wynagrodzenia na podstawie umowy o pracę u jakiegokolwiek pracodawcy[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................................  *Miejscowość i data* | .....................................................................  *Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie* |

1. Określonym uchwałą Rady NCN nr 17/2016 z dnia 3 marca 2016 r. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy również pracodawcy posiadającego siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. [↑](#footnote-ref-2)