

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko:			
2. Data urodzenia		3. Numer PESEL	
4. Adres zamieszkania: <div style="text-align: center;">(dokładny adres)</div>			
5. Telefon:		5a. Adres e-mail:	
5b. Założenie służbowego konta e-mail <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
6. Wykształcenie:			
- nazwa szkoły i rok ukończenia			
Zawód	Specjalność	Stopień	Tytuł zawodowy- naukowy
7. Wykształcenie uzupełniające, podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania:			
kursy		studia podyplomowe	
8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (i okresy pobierania zasiłku dla bezrobotnych)			
okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		
9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności:			
Znajomość języków obcych:			
Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności:			
.....			

10. Imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci, a także dane osobowe innych członków najbliższej rodziny, w przypadku zamiaru korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych w prawie pracy)

1) 4)
2) 5)
3) 6)

11. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku, jeżeli pracownik wyrazi zgodę na podanie danych osobowych takiej osoby.....

.....
(imię i nazwisko, adres, telefon)

12. Jestem/ nie jestem rodzicem (opiekunem) wychowującym przynajmniej jedno dziecko w wieku do 14 lat i w związku z tym *zgłaszam zamiar/nie zgłaszam zamiaru* korzystania z uprawnienia przewidzianego w art. 188 Kodeksu Pracy tj. uprawnienia do zwolnienia od pracy na dwa dni w ciągu roku z zachowaniem prawa do wynagrodzenia.

13. Właściwy Urząd Skarbowy (dokładny adres)

14. Wyrażam zgodę na przesłanie w formie elektronicznej za pośrednictwem poczty elektronicznej na wskazany przeze mnie adres e-mail informacji podatkowej PIT oraz informacji o naliczonych składkach na ubezpieczenie społeczne za dany rok kalendarzowy (ZUS RMUA).

TAK NIE

15. Numer rachunku płatniczego

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika

PIT-2

OŚWIADCZENIA / WNIOSKI podatnika

dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych¹⁾

Podatnik wypełnia tylko te części, w zakresie których składa oświadczenie lub wniosek. Oświadczenia lub wnioski składa się poprzez zaznaczenie właściwego (-ych) kwadratu (-ów), a w części E w poz. 10 dodatkowo poprzez skreślenie niewłaściwej treści w pkt 1 albo 2, oraz złożenie podpisu w części K.

Podstawa prawna: Art. 31a ust. 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1128, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

2. Nazwisko

3. Pierwsze imię

4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B. DANE PŁATNIKA, KTÓREMU SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE / WNIOSEK

5. Nazwa pełna płatnika

C. OŚWIADCZENIE PODATNIKA SKŁADANE PŁATNIKOWI²⁾ W SPRAWIE POMNIEJSZENIA O KWOTĘ ZMNIEJSZAJĄCĄ PODATEK³⁾

6. Niniejszym wnoszę o pomniejszenie miesięcznej zaliczki na podatek o kwotę stanowiącą:

1/12 kwoty zmniejszającej podatek (300 zł) albo 1/24 kwoty zmniejszającej podatek (150 zł), albo 1/36 kwoty zmniejszającej podatek (100 zł)

7. Niniejszym oświadczam, że:

wycofuję uprzednio złożone oświadczenie

D. OŚWIADCZENIE PODATNIKA SKŁADANE PŁATNIKOWI⁴⁾ W SPRAWIE POMNIEJSZENIA O KWOTĘ ZMNIEJSZAJĄCĄ PODATEK⁵⁾

8. Niniejszym wnoszę o pomniejszenie miesięcznej zaliczki na podatek o kwotę stanowiącą:

1/24 kwoty zmniejszającej podatek (150 zł) albo 1/36 kwoty zmniejszającej podatek (100 zł)

9. Niniejszym oświadczam, że:

wycofuję uprzednio złożone oświadczenie dotyczące podziału kwoty zmniejszającej podatek, albo

rezygnuję ze stosowania pomniejszenia w wysokości 1/12 kwoty zmniejszającej podatek

E. OŚWIADCZENIE PODATNIKA SKŁADANE PŁATNIKOWI⁶⁾ O ZAMIARZE PREFERENCYJNEGO OPODATKOWANIA DOCHODÓW (Z MAŁŻONKIEM / JAKO OSOBA SAMOTNIE WYCHOWUJĄCA DZIECKO)⁷⁾

10. Niniejszym oświadczam, że zamierzam opodatkować dochody za rok podatkowy w sposób przewidziany dla:

małżonków albo osób samotnie wychowujących dzieci, a:

1) moje dochody nie przekroczą kwoty 120 000 zł, a małżonek lub dziecko nie uzyskują żadnych dochodów, które łączy się z moimi dochodami⁸⁾,

2) moje dochody przekroczą kwotę 120 000 zł, a przewidziane roczne dochody małżonka lub dziecka, które łączy się z moimi dochodami, nie przekroczą tej kwoty⁸⁾

11. Niniejszym oświadczam, że:

wycofuję uprzednio złożone oświadczenie

F. OŚWIADCZENIE PODATNIKA SKŁADANE ZAKŁADOWI PRACY W SPRAWIE KORZYSTANIA Z PODWYŻSZONYCH PRACOWNICZYCH KOSZTÓW UZYSKANIA PRZYCHODÓW⁹⁾

12. Niniejszym oświadczam, że:

spełniam warunki do korzystania z podwyższonych kosztów uzyskania przychodów, gdyż moje miejsce zamieszkania (stałego lub czasowego) znajduje się poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy i nie otrzymuję dodatku za rozłąkę

13. Niniejszym oświadczam, że:

wycofuję uprzednio złożone oświadczenie

G. OŚWIADCZENIE PODATNIKA SKŁADANE PŁATNIKOWI¹⁰⁾ W SPRAWIE ZWOLNIEŃ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 21 UST. 1 PKT 152-154 USTAWY

(w poz. 14 należy zaznaczyć właściwy(-e) kwadrat(-y))

14. Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki do stosowania zwolnienia, o którym mowa:

- w art. 21 ust. 1 pkt 152 ustawy (ulga na powrót); zwolnienie proszę stosować w latach od _____ do _____
- w art. 21 ust. 1 pkt 153 ustawy (ulga dla rodzin 4+)
- w art. 21 ust. 1 pkt 154 ustawy (ulga dla pracujących seniorów)

i jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

15. Niniejszym oświadczam, że:

- wycofuję uprzednio złożone oświadczenie

H. WNIOSEK PODATNIKA SKŁADANY PŁATNIKOWI¹¹⁾ O NIESTOSOWANIE ULGI DLA MŁODYCH¹²⁾ LUB PRACOWNICZYCH KOSZTÓW UZYSKANIA PRZYCHODÓW¹³⁾(w poz. 16 i 17 należy zaznaczyć właściwy(-e) kwadrat(-y))¹¹⁾

16. Niniejszym wnioskuję o obliczanie zaliczek na podatek dochodowy bez stosowania:

- ulgi dla młodych pracowniczych kosztów uzyskania przychodów

17. Niniejszym oświadczam, że wycofuję uprzednio złożony wniosek w zakresie:

- ulgi dla młodych pracowniczych kosztów uzyskania przychodów

I. WNIOSEK PODATNIKA SKŁADANY PŁATNIKOWI¹⁴⁾ O REZYGNACJĘ ZE STOSOWANIA 50% KOSZTÓW UZYSKANIA PRZYCHODÓW¹⁵⁾

18. Niniejszym wnioskuję o niestosowanie 50% kosztów uzyskania przychodów przy obliczaniu zaliczek na podatek dochodowy:

- tak

19. Niniejszym oświadczam, że:

- wycofuję uprzednio złożony wniosek

J. WNIOSEK PODATNIKA SKŁADANY PŁATNIKOWI¹⁶⁾ W SPRAWIE NIEPOBIERANIA ZALICZEK W ROKU PODATKOWYM

20. Niniejszym wnioskuję o niepobieranie zaliczek w roku _____, gdyż przewiduję, że uzyskane przeze mnie dochody podlegające opodatkowaniu według skali podatkowej nie przekroczą w tym roku kwoty 30 000 zł

- tak

21. Niniejszym oświadczam, że:

- wycofuję uprzednio złożony wniosek

K. PODPIS

22. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)

23. Podpis podatnika

Objaśnienia

- 1) Oświadczenia i wnioski według niniejszego wzoru mogą być złożone przez podatnika, jeśli nie złożył on oświadczeń i wniosków w inny sposób wskazany przez płatnika. Płatnik może wyznaczyć inny sposób przyjmowania oświadczeń i wniosków mających wpływ na obliczenie zaliczki na podatek (np. poprzez elektroniczny system kadrowo-płacowy).
- 2) Oświadczenie w części C składa się z zakładowi pracy, o którym mowa w art. 32 ustawy oraz płatnikowi, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy (np. zleceniodawcy, zamawiającemu dzieło).
- 3) Zgodnie z art. 31b ustawy.
- 4) Oświadczenie w części D składa się z rolniczej spółdzielni produkcyjnej i innym spółdzielniom zajmującym się produkcją rolną oraz organowi egzekucyjnemu wypłacającemu za zakład pracy należności ze stosunku pracy i stosunków pokrewnych lub podmiotowi niebędącemu następcą prawnym zakładu pracy, przejmującemu zobowiązania zakładu pracy wynikające ze stosunku pracy i stosunków pokrewnych.
- 5) Zgodnie z art. 31b ust. 3 i 4 ustawy.
- 6) Oświadczenie w części E składa się z zakładowi pracy, o którym mowa w art. 32 ustawy, rolniczej spółdzielni produkcyjnej oraz innym spółdzielniom zajmującym się produkcją rolną.
- 7) Zgodnie z art. 6 ust. 2 albo 4d ustawy.
- 8) Niepotrzebne skreślić.
- 9) Zgodnie z art. 22 ust. 2 pkt 3 ustawy.
- 10) Oświadczenie w części G składa się z płatnikowi wypłacającemu przychody ze stosunku służbowego, stosunku pracy, pracy nakładczej i spółdzielczego stosunku pracy, z umów zlecenia, o których mowa w art. 13 pkt 8 ustawy, oraz z zasiłku macierzyńskiego.
- 11) Wniosek w części H składa się z płatnikowi wypłacającemu przychody ze stosunku służbowego, stosunku pracy, pracy nakładczej i spółdzielczego stosunku pracy, z umów zlecenia, o których mowa w art. 13 pkt 8 ustawy, oraz z zasiłku macierzyńskiego. Jeśli płatnikiem jest zakład pracy, można zaznaczyć dwa kwadraty.
- 12) Zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy.
- 13) Zgodnie z art. 22 ust. 2 pkt 1 lub 3 ustawy.
- 14) Wniosek w części I może być złożony z zakładowi pracy, o którym mowa w art. 32 ustawy, lub płatnikowi, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy.
- 15) Zgodnie z art. 22 ust. 9 pkt 1-3 ustawy.
- 16) Wniosek w części J może być złożony z zakładowi pracy, o którym mowa w art. 32 ustawy, rolniczej spółdzielni produkcyjnej i innym spółdzielniom zajmującym się produkcją rolną oraz płatnikowi, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy (np. zleceniodawcy, zamawiającemu dzieło).

Oświadczenia i wnioski dotyczą również kolejnych lat podatkowych.

Podatnik jest obowiązany wycofać lub zmienić złożone uprzednio oświadczenie lub wnioski, jeżeli zmieniły się okoliczności mające wpływ na obliczenie zaliczki na podatek. Wycofanie i zmiana złożonego wcześniej oświadczenia lub wniosku następuje poprzez złożenie nowego oświadczenia lub wniosku.

Przykładowo, jeśli podatnik chce zmienić lub wycofać wcześniej złożone załączki do oświadczenia w zakresie stosowania kwoty zmniejszającej podatek, to wypełnia część C. Przy czym w przypadku zmiany wcześniejszego oświadczenia, podatnik wypełnia poz. 6, a w przypadku wycofania uprzednio złożonego oświadczenia, wypełnia poz. 7.

Płatnik uwzględni oświadczenie/wniosek najpóźniej od miesiąca następnego po miesiącu, w którym otrzymał to oświadczenie/wniosek.

Po ustaniu stosunku prawnego łączącego strony, płatnik przy obliczaniu zaliczek na podatek nie stosuje oświadczeń i wniosków złożonych uprzednio przez podatnika, z wyjątkiem wniosków podatnika zawartych w części H i I niniejszego formularza.

Część C i D może wypełnić podatnik, który uzyskuje w danym miesiącu przychody:

1) od więcej niż jednego płatnika, jeżeli:

- a) łączna kwota pomniejszenia stosowana przez wszystkich płatników w tym miesiącu nie przekracza 1/12 kwoty zmniejszającej podatek oraz
- b) w roku podatkowym podatnik nie skorzystał za pośrednictwem płatnika w pełnej wysokości z pomniejszenia kwoty zmniejszającej podatek, w tym także poprzez złożenie wniosku o niepobieranie zaliczek w danym roku podatkowym;

2) od tego samego płatnika z różnych tytułów, przy czym łączna kwota pomniejszenia zastosowana w tym miesiącu przez tego płatnika nie może przekroczyć kwoty wskazanej w tym oświadczeniu.

Część D wypełnia podatnik, który chce upoważnić płatnika stosującego z urzędu pomniejszenie zaliczki na podatek o 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, do pomniejszenia zaliczki na podatek w innej wysokości, tj. o 1/24 albo 1/36 kwoty zmniejszającej podatek.

Oświadczenie w zakresie części C i D podatnik może złożyć nie więcej niż trzem płatnikom.

Pouczenie

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

Kraków, dn.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym:

1. urodzonego/ej
zamieszkałego/ej
o numerze pesel Stopień pokrewieństwa:
2. urodzonego/ej
zamieszkałego/ej
numerze pesel Stopień pokrewieństwa:
3. urodzonego/ej
zamieszkałego/ej
numerze pesel Stopień pokrewieństwa:
4. urodzonego/ej
zamieszkałego/ej
o numerze pesel Stopień pokrewieństwa:

o

o

.....
podpis

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/azatrudniony/a w Uniwersytecie Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie, oświadczam, że zapoznałem/am się z Polityką Antymobbingową obowiązującą w Uniwersytecie Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie i zobowiązuję się do przestrzegania jej postanowień.

Kraków, dnia

(czytelny podpis Pracownika)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (...) („Rozporządzenie Ogólne”) Uniwersytet Andrzej Frycza Modrzewskiego w Krakowie informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Andrzej Frycza Modrzewskiego w Krakowie, ul. Gustawa Herlinga Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków.
2. Uczelnia powołała Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, przy ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1 w Krakowie lub za pośrednictwem adresu e-mail: iodo@afm.edu.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury rekrutacyjnej, a w razie przyjęcia do pracy w związku z wykonywaniem umowy o pracę.
4. Pani/Pana dane osobowe w zakresie wskazanym w przepisach prawa pracy będą przetwarzane w celu przeprowadzenia obecnego postępowania rekrutacyjnego (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), natomiast inne dane, w tym dane do kontaktu, na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), która może zostać odwołana w dowolnym czasie.
Przepisy prawa pracy: art. 22 [1] Kodeksu pracy oraz §1 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 grudnia 2018 r. w sprawie dokumentacji pracowniczej.
5. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do uczestnictwa w procedurze rekrutacyjnej. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w rekrutacji.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres: do czasu zakończenia procedury rekrutacji, a w razie zawarcia umowy o pracę po jej zakończeniu w celach archiwalnych przez 10 lat.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz do organizacji międzynarodowych.
8. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ogólnym (RODO).
9. Posiada Pani/Pan również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: iodo@afm.edu.pl lub pocztą tradycyjną na adres: ul. Gustawa Herlinga Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków.
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Ogólnego.

Potwierdzam, że zapoznałem(am) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

Miejscowość, data, czytelny podpis

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim zgłoszeniu rekrutacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dnia 24 maja 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

Miejscowość, data, czytelny podpis

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji o dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (PIT-11) na podany poniżej adres mailowy. Oświadczenie jest ważne do momentu pisemnego odwołania.

Adres mailowy(drukowane litery) :

(Czytelny podpis)

INFORMACJE DLA NAUCZYCIELI AKADEMICKICH
zatrudnionych w Uniwersytecie Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie
na podstawie umowy o pracę

1. **Dział Spraw Osobowych UAFM** - godziny otwarcia od poniedziałku do piątku od 8:00 do 16:00.

Dane kontaktowe: <https://wykladowca.ka.edu.pl/kadry>

2. **Centralny System Logowania/Elektroniczna karta do pobierania kluczy do sal dydaktycznych.**

Wyrobienie elektronicznej karty do pobierania kluczy, automatycznie generuje konto w Centralnym Systemie Logowania który oferuje dostęp, za pomocą jednego zunifikowanego loginu i hasła do:

- Wirtualnego Dziekanatu,
- Platformy e-learningowej UAFM,
- Microsoft 365 (Teams),
- Katalogu Bibliotecznego,
- Wi-Fi na terenie Kampusu

W celu uzyskania karty (jeżeli Pracownik jej nie posiada) należy przesłać zdjęcie w formacie JPEG adres e-mail:

Natalia Potopianek npotopianek@afm.edu.pl

3. **Elektroniczna Legitymacja Służbowa Nauczyciela Akademickiego (ELSNA)**

W celu uzyskania **elektronicznej legitymacji służbowej nauczyciela akademickiego** (dot. Pracowników zatrudnionych w Uczelni na podstawie umowy o pracę) należy przesłać w formie skanu do Pani Natalii Potopianek npotopianek@afm.edu.pl lub dostarczyć osobiście do Działu Spraw Osobowych:

- wniosek o wydanie elektronicznej legitymacji służbowej nauczyciela akademickiego (wg. załączonego wzoru)
- skan aktualnego zdjęcia w formacie JPEG o wymiarach w rozdzielczości co najmniej 300 dpi, przedstawiająca wizerunek twarzy osoby w sposób określony w ustawie z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz. U. z 2020 r. poz. 332),
- potwierdzenie wpłaty za legitymację nauczyciela akademickiego tytułem „legitymacja nauczyciela akademickiego” – **opłata za wydanie wynosi 22,00 zł**,
- przy odbiorze legitymacji nauczyciela akademickiego należy oddać legitymację uprawniającą do odbioru kluczy z portierni, gdyż nowa legitymacja ją zastąpi.

Wyrobienie Elektronicznej Legitymacji Służbowej Nauczyciela Akademickiego (ELSNA) również generuje dostęp do Centralnego Systemu Logowania jak i do pobierania kluczy do sal dydaktycznych. W związku z tym wystarczy wyrobienie jednej z powyższych kart.

Więcej informacji w sprawie danych do przelewu można uzyskać pod adresem <https://wykladowca.ka.edu.pl/kadry>

4. Harmonogram zajęć, rezerwacja sal

Sprawami związanymi z: harmonogramem zajęć, przełożeniem zajęć, odwołaniem zajęć (w przypadku otrzymania L-4 lub w innej sytuacji), rezerwacją sal, zajmuje się **Dział Nauczania**.

Dane kontaktowe: <https://wykladowca.ka.edu.pl/dzial-nauczania>

5. Badania naukowe

Sprawami związanymi z badaniami naukowymi, dorobkiem naukowym, oświadczeniami dot. liczby N i dyscypliny naukowej zajmuje się **Dział Badań Naukowych i Rozwoju**.

Dane kontaktowe <https://wykladowca.ka.edu.pl/badania-naukowe>

6. Konferencje naukowe

Sprawami związanymi z organizacją konferencji naukowych oraz wszelkich wydarzeń, zajmuje się **Dział Organizacji Konferencji Naukowych i Promocji**.

Dane kontaktowe <https://wykladowca.ka.edu.pl/badania-naukowe>

7. Jednolity System Antyplagiatowy (JSA)

W sprawie utworzenia konta w Jednolitym Systemie Antyplagiatowym (JSA) należy wysłać e-mail do Pana Damiana Czyżowskiego dczyzowski@afm.edu.pl lub informatycy@afm.edu.pl

8. Wyjazdy zagraniczne ERAZMUS+

Sprawami związanymi z wyjazdami zagranicznymi nauczycieli akademickich do uczelni partnerskich, zajmuje się **Dział Współpracy Międzynarodowej**.

Dane kontaktowe <https://wykladowca.ka.edu.pl/erasmus/wyjazdy-wykladowcow>

9. Sprawy studenckie

Wszelkie kwestie związane ze sprawami studenckimi (tj. protokoły, listy obecności studentów, egzaminy/zaliczenia) załatwiane są **we właściwych Dziekanatach** <https://wykladowca.ka.edu.pl/>