**Anexa 5**

**la Regulamentul privind ocuparea posturilor**

**de asistent universitar pe perioadă determinată**

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul, .............................................................................................., în condițiile câștigării concursului pentru ocuparea postului didactic de asistent universitar, declar pe proprie răspundere că:

|  |  |
| --- | --- |
| a. | Nu mă aflu în niciuna din situațiile de incompatibilitate prevăzute de Legea învățământului superior nr. 199/2023 și Carta Universității din Oradea. |
| b. | Mă aflu în următoarele incompatibilități prevăzute de Legea învățământului superior nr. 199/2023 și Carta Universității din Oradea: |

Nume și prenume: ............................................................

Data: ..................................

Semnătura