

.....  
*imię i nazwisko nauczyciela akademickiego*

.....  
*stanowisko, pełniona funkcja*

.....  
*jednostka organizacyjna (wydział, instytut, katedra, zakład) pełna nazwa*

**JM Rektor  
Uniwersytetu Ekonomicznego  
we Wrocławiu**

W związku z art. 129 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (tekst jednolity: Dz.U.2012.572 z późn. zm.) proszę o wyrażenie zgody na

**podjęcie / kontynuowanie dodatkowego zatrudnienia w ramach stosunku pracy w**

.....  
*(pełna nazwa i adres pracodawcy prowadzącego działalność dydaktyczną lub naukowo-badawczą)*

.....  
*(w przypadku szkoły wyższej lub instytutu naukowo-badawczego proszę podać nazwę podstawowej jednostki organizacyjnej lub instytutu )*

od dnia ..... na czas nieokreślony, na czas określony do dnia .....  
na stanowisku ....., w wymiarze .....etatu,  
roczny wymiar zajęć dydaktycznych: ..... (nazwa kierunku studiów: .....).

1.  
Informacja o korzyściach dla Uniwersytetu wynikających z podjęcia dodatkowego zatrudnienia przez nauczyciela akademickiego, w szczególności: realizacja wspólnych grantów i projektów naukowo-badawczych, zawarcie umowy o współpracy z instytucją prowadzącą działalność dydaktyczną lub naukowo-badawczą, rozwój warsztatu naukowego lub dydaktycznego nauczyciela akademickiego.

2.  
Informacja o obciążeniach dydaktycznych, naukowych oraz organizacyjnych na Uniwersytecie w poprzednim i bieżącym roku akademickim.

3.  
Informacja o miejscu afiliacji wypracowanego dorobku naukowego.

4.

Informacja o wynikach ostatniej przeprowadzonej oceny okresowej nauczyciela akademickiego.

--

Wrocław, dnia.....

.....  
*podpis pracownika*

**Opinia bezpośredniego przełożonego**

--

.....  
*data i podpis  
bezpośredniego przełożonego*

**Rektor**

wyrażam zgodę na rok akademicki .....	nie wyrażam zgody	Data: .....
		<i>Uwagi:</i>
..... <i>podpis</i>	..... <i>podpis</i>	