|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik nr 8c do Regulaminu pracy UEW |

|  |  |
| --- | --- |
| Wrocław, dnia |  |

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE PŁATNEGO URLOPU W CELU ODBYCIA ZA GRANICĄ KSZTAŁCENIA, STAŻU NAUKOWEGO ALBO**

**DYDAKTYCZNEGO ALBO UCZESTNICTWA WE WSPÓLNYCH BADANIACH NAUKOWYCH PROWADZONYCH Z PODMIOTEM ZAGRANICZNYM NA PODSTAWIE UMOWY O WSPÓŁPRACY NAUKOWEJ Z ART. 130 PKT 3 USTAWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **1. Dane osoby wnioskującej:** | Imię i nazwisko |  |
| Stopień/tytuł naukowy |  |
| Data zatrudnienia w UEW |  |
| Stanowisko |  |
| Pełnione funkcje |  |
| Jednostka/Katedra |  |
|  |  |
| W związku z wyjazdem za granicę proszę o udzielenie płatnego urlopu w celu: |
|  |  |  kształcenia, |  | stażu naukowego, |  |  stażu dydaktycznego, |  |  konferencji, |  |  uczestniczenia w badaniach\* |
|  | do *(kraj, miasto)* |   |  instytucja  |  | w okresie | od |  |  do |  |
|  |
| 1. **Plan/program szkolenia, stażu naukowego lub dydaktycznego, konferencji, uczestnictwa we wspólnych badaniach naukowych\*:**
 | Termin | Opis zadań, programu oraz w przypadku konferencji informacja o roli, jaką spełnia | Cel | Oczekiwane korzyści dla Wnioskującego i Uczelni |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| 1. **Oświadczenie Wnioskującego:**
 | Zobowiązuję się po zakończeniu urlopu tj. najpóźniej **do dnia** |   | do dostarczenia do Centrum Obsługi  |
| Spraw Personalnych:* certyfikatu ukończenia lub uczestnictwa w przedsięwzięciu (dotyczy kształcenia lub konferencji),
* sprawozdania z: przeprowadzonych wspólnych badań naukowych wraz ze wskazaniem rezultatów tych badań (w zakresie nienaruszającym obowiązku poufności wynikającym z odrębnych uregulowań oraz nienaruszającym możliwości uzyskania ochrony prawnej wyniku badań) lub stażu naukowego/dydaktycznego lub uczestnictwa w konferencji.\*
 |
|  | Wrocław, dnia |  | Podpis Wnioskującego |
|  |
| 1. **Opinia bezpośredniego przełożonego osoby wnioskującej**:
 | Czy nieobecność Wnioskodawcy nie wpłynie negatywnie na wykonanie zadań jednostki i funkcji, które Wnioskodawca sprawuje w tej jednostce? |
| Wrocław, dnia |  | Pieczątka imienna i podpis |
|  |
| 1. **Weryfikacja wniosku przez Centrum Obsługi Spraw Personalnych:**
 | Czy Wnioskodawca pozostaje w ramach stosunku pracy w UEW przez okres uprawniający go do uzyskania wnioskowanego urlopu? |
| Czy Wnioskodawca posiada co najmniej stopień naukowy doktora? |
| Czy Wnioskodawca korzystał z płatnego urlopu naukowego w okresie ostatnich siedmiu lat?  |
| Wrocław, dnia |  | Pieczątka imienna i podpis |
|  |
| 1. **Opinia Dziekana ds. Kształcenia:**
 |  |
|  | Wrocław, dnia  |  | Pieczątka imienna i podpis  |
|  |
| 1. **Stanowisko właściwej Rady Wydziału:**
 | *Dołączyć kopię uchwały oraz wyciąg z protokołu* |
| Wrocław, dnia |  | Pieczątka imienna i podpis Dziekana Wydziału |
|  |
| 1. **Decyzja Rektora albo upoważnionego prorektora:**
 | ZGODA/NIE ZGADZAM SIĘ\* |
| Wrocław, dnia  |  | Pieczątka imienna i podpis |

\*niepotrzebne skreślić