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

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

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE PŁATNEGO URLOPU W CELU UCZESTNICTWA WE WSPÓLNYCH BADANIACH NAUKOWYCH PROWADZONYCH Z CENTRUM ŁUKASIEWICZ LUB INSTYTUTEM SIECI ŁUKASIEWICZ,
O KTÓRYM MOWA W ART. 130 USTAWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **W OKRESIE** |  **OD** |  | **DO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **1. Dane osoby wnioskującej:** | Imię i nazwisko |  |
| Stopień/tytuł naukowy |  |
| Data zatrudnienia w UEW |  |
| Stanowisko |  |
| Pełnione funkcje |  |
| Jednostka/Katedra |  |
|  |  |
| 1. **Cel badan naukowych**
 |  |
|  |  |
| 1. **Harmonogram badań naukowych zaplanowanych do realizacji podczas urlopu:**
 | Termin | Opis zadań badawczych | Nazwa uczelni/ instytucji oraz katedry bądź innej jednostki, w której będą prowadzone badania | Adres uczelni/ instytucji oraz imię i nazwisko osoby do kontaktu (np. kierownika katedry) oraz miejsce prowadzenia badań jeśli jest inne niż adres uczelni |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| 1. **Informacja o uzyskanym grancie naukowym, stypendium itp. (tytuł i nr grantu, rodzaj stypendium, okres na jaki został/zostało\* przyznany/ne\*, opis dot. realizacji grantu i warunków przyznanego stypendium) albo ich braku.**
 |  |
|  |
| 1. **Przewidywane wyniki (rezultaty) planowanych badań naukowych (np. publikacje w wysoko punktowanych czasopismach naukowych, rozwiązania nadające się do komercjalizacji).**
 |  |
|  |
| 1. **Oświadczenie Wnioskującego:**
 | Zobowiązuję się po zakończeniu urlopu naukowego tj. najpóźniej **do dnia** |  | do złożenia sprawozdania |
| z przeprowadzonych 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). |
|  | Wrocław, dnia  |  | Podpis Wnioskującego |
|  |
|  |
| 1. **Opinia bezpośredniego przełożonego osoby wnioskującej:**
 | Ocena planowanych do przeprowadzenia badań naukowych: |
| Czy możliwa jest w przypadku udzielenia urlopu naukowego, prawidłowa realizacja zadań badawczych, dydaktycznych i organizacyjnych w danej 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 dyscypliny osoby wnioskującej:**
 | *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