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

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

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE PŁATNEGO URLOPU W CELU PRZEPROWADZENIA BADAŃ NAUKOWYCH,   
O KTÓRYM MOWA W ART. 130 PKT 1 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 badań 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 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:** | *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