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

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

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE PŁATNEGO URLOPU NAUKOWEGO DLA OSOBY
PRZYGOTOWUJĄCEJ ROZPRAWĘ DOKTORSKĄ Z ART. 130 PKT 2 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. **Informacja o przygotowywanej rozprawie doktorskiej *(tytuł rozprawy, zakres tematyczny, dziedzina, dyscyplina, opis dot. obszaru badań).***
 |  |
|  |  |
| 1. **Plan wykorzystania urlopu, w tym harmonogram przewodu doktorskiego oraz przewidywane wyniki/rezultaty (*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 wykorzystanego urlopu wraz ze wskazaniem wyników/rezultatów\*. |
|  | Wrocław, dnia  |  | Podpis Wnioskującego |
|  |
| 1. **Opinia bezpośredniego przełożonego osoby wnioskującej:**
 | Czy możliwa jest w przypadku udzielenia urlopu naukowego prawidłowa realizacja zadań badawczych i organizacyjnych w danej jednostce: |
| Wrocław, dnia  |  | Pieczątka imienna i podpis |
|   |
| 1. **Opinia promotora/promotorów\* lub opiekuna naukowego o stanie zaawansowania rozprawy doktorskiej oraz przewidywanym terminie jej obrony:**
 |  |
| 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 umożliwiający udzielenie urlopu? |
| Czy Wnioskodawca korzystał już z płatnego urlopu naukowego na przygotowanie rozprawy doktorskiej?  |
| Wrocław, dnia |  | Pieczątka imienna i podpis |
|  |
| 1. **Opinia Dziekana ds. Kształcenia:**
 |  |
|  | Wrocław, dnia |  | Pieczątka imienna i podpis Dziekana Wydziału |
|  |
| 1. **Stanowisko właściwej Rady Wydziału 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