|  |  |
| --- | --- |
|  | 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