załącznik nr 1

do zarządzenia w sprawie

zasad udzielania urlopów naukowych

................................................................

stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko

................................................................

jednostka organizacyjna, stanowisko

 **WNIOSEK**

**o udzielenie płatnego urlopu naukowego/urlopów naukowych**

 **w celu przeprowadzenia badań**

1. Proszę o udzielenie płatnego urlopu naukowego w celu przeprowadzenia badań, w terminie od dnia ......................................do dnia …………………………....................................
2. Cel naukowy urlopu:...........................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

W załączeniu przedkładam następujące dokumenty (wykaz publikacji z ostatnich 5 lat z punktacją oraz sumaryczną liczbą punktów, harmonogram prac planowanych w trakcie urlopu naukowego) oraz inne dowody uzasadniające cel i potrzebę udzielenia płatnego urlopu naukowego:

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ..............................................................................................................................................................

.......................................... .............................................................

data podpis wnioskodawcy

**Opinia Rady jednostki organizacyjnej/Kierownika, w przypadku jednostki nieposiadającej Rady albo Kierownika jednostki** **międzywydziałowej lub ogólnouczelnianej, w której zatrudniony jest wnioskodawca:**

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Oświadczam, że urlop nie spowoduje zakłóceń w realizacji zadań dydaktycznych jednostki.

.............................................. .......................................................

data podpis i pieczęć

 Kierownika jednostki organizacyjnej

**Opinia *Organu określonego w Statucie***

…............................................................................................................................................................

pozytywnie opiniuje\*/negatywnie opiniuje\* wniosek o udzielenie płatnego urlopu naukowego w okresie od .............................do ...........................................

......................................... ..............................................................

data podpis

**Poświadczenie przez Dział Spraw Pracowniczych**

Pracownik zatrudniony w UP od dnia ……………………...……..… do dnia ………………………..., na obecnym stanowisku od dnia ………………………………… do dnia ………………………. ……

Data uzyskania aktualnego stopnia/tytułu naukowego: ………………………………………………….

……………………….……….. ……..………............................................

data podpis i pieczęć pracownika

 Działu Służb Pracowniczych

**Poświadczenie przez Biuro Nauki o dotychczasowym wykorzystaniu płatnych urlopów naukowych:**

Pracownik **korzystał/nie korzystał\*** w okresie od dnia ...........................................................................
do dnia ……………………………..……………... z płatnych urlopów naukowych

……………………… .………................................................

 data podpis i pieczęć pracownika Biura Nauki

**Opinia Senackiej Komisji ds. Nauki:**

Senacka Komisja ds. Nauki pozytywnie opiniuje\*/negatywnie opiniuje\* wniosek o udzielenie płatnego urlopu naukowego w okresie od .................................do ......................................

Wynik głosowania: obecnych na posiedzeniu: ……. , głosów za udzieleniem urlopu:………. , głosów przeciw……..., głosów wstrzymujących się:……….

......................................... .............................................................

 data podpis i pieczęć Przewodniczącego Komisji

**HARMONOGRAM \*\*\***

**prac planowanych w trakcie płatnego urlopu naukowego**

**w terminie od………………………do……………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres prac** | **Okres realizacji\*** |
|  |  |  |

\*\*\* w podziale np. na miesiące

............................................................

 podpis wnioskodawcy