Załącznik nr 1

Zarządzenia Rektora Nr 130/2019

................................................................ Siedlce, dnia………………

imię i nazwisko / tytuł naukowy

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

jednostka organizacyjna i stanowisko

 JM Rektor/Prorektor ds. nauki

 **WNIOSEK**

**o udzielenie płatnego urlopu naukowego**

 **w celu przeprowadzenia badań**

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

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

W załączeniu przedkładam następujące dokumenty (wykaz publikacji, harmonogram prac planowanych w trakcie urlopu naukowego) oraz inne dowody uzasadniające cel
i potrzebę udzielenia płatnego urlopu naukowego:

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

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

data podpis wnioskodawcy

**Poświadczenie Działu Spraw Pracowniczych**

Pracownik zatrudniony od dnia ……………………...……..… do dnia ……………….…………

na stanowisku ……………………………w wymiarze etatu ……………………………………….

* 1. **nie korzystał** z płatnego urlopu naukowego\*
	2. **korzystał** w okresie 7 lat zatrudnienia w UwS z płatnego urlopu naukowego w celu prowadzenia badań przez okres …….………. miesięcy, w terminach: od ………..…..………………………. do …………..…………………….

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

 data i podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

**Opinia Dyrektora Instytutu:**

Po pozytywnym/negatywnym\* zaopiniowaniu przez Radę Dyscypliny …………………………………. na posiedzeniu w dniu …………………………….., wniosku Pana/Pani\* ………………………………………. o udzielenie płatnego urlopu naukowego w celu przeprowadzenia badań wyrażam pozytywną/negatywną\* opinię w sprawie wniosku kandydata o udzielenie urlopu w terminie dnia .................. do dnia ......................

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

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

 data podpis i pieczęć Dyrektora Instytutu

**Decyzja Rektora/Prorektora ds. nauki:**

**Udzielam / nie udzielam płatnego urlopu naukowego w celu przeprowadzenia badań**
**w terminie od dnia ……………………….do dnia………………………………………………**

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

 data podpis

**\* niepotrzebne skreślić**