

Lublin, dn.

.....
stopień/tytuł naukowy, imię i
nazwisko

.....
jednostka organizacyjna

Jego Magnificencja

Rektor KUL

w/m

W związku z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t. j. Dz. U. poz. 85, ze zm.) proszę o wyrażenie zgody **na podjęcie / kontynuowanie* dodatkowego zatrudnienia** w ramach stosunku pracy w:

1. Miejsce pracy (pełna nazwa i adres pracodawcy prowadzącego działalność dydaktyczną lub naukową wraz z nazwą jednostki podstawowej):

.....

2. Wnioskowany okres zatrudnienia:

na stanowisku.....

w wymiarze.....

nazwa kierunku studiów, forma studiów.....

3. Informacja o planach publikacyjnych wnioskodawcy na okres objęty wnioskiem, ze szczególnym uwzględnieniem publikacji naukowych :

.....

.....

4. Informacja o wyniku ostatniej oceny okresowej wraz z określeniem liczby punktów uzyskanych za publikacje naukowe oraz ogólnej liczby punktów :

.....

.....

.....
5. Informacja o liczbie godzin w tygodniu pracy, które to godziny wnioskodawca zamierza wykonywać w drugim miejscu pracy:

.....
.....
.....
6. Informacja o ewentualnych korzyściach dla Uniwersytetu, w związku z podjęciem dodatkowego zatrudnienia, w szczególności: realizacja wspólnych grantów i projektów, zawarcie umowy o współpracy z instytucją prowadzącą działalność dydaktyczną lub naukowo-badawczą:

.....
.....
.....
7. W załączeniu:

- wykaz publikacji naukowych z roku złożenia wniosku oraz dwóch lat go poprzedzających (wykaz zawiera punktację wraz z określeniem udziału jednostkowego wnioskodawcy zgodnie z zasadami określonymi dla ewaluacji jakości działalności naukowej);
- wykaz grantów i projektów, których wnioskodawca jest kierownikiem lub wykonawcą w roku złożenia wniosku oraz dwóch latach go poprzedzających z podziałem na granty i projekty objęte konkursami zewnętrznymi i wewnętrznymi wraz z oznaczeniem grantów i projektów naukowych;
- wykaz innych publikacji i istotnych osiągnięć wnioskodawcy, także organizacyjnych.

podpis nauczyciela
akademickiego

Opinia bezpośredniego przełożonego:

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

.....
.....

data, podpis i pieczęć

Opinia koordynatora kierunku (kierunków) studiów:

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

data, podpis i pieczęć

Opinia dyrektora instytutu/kierownika jednostki zatrudniającej wnioskodawcę:

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

data, podpis i pieczęć

Opinia Dziekana Wydziału:

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

data, podpis i pieczęć

DECYZJA REKTORA

Udzielam / nie udzielam* zgody na podjęcie / kontynuowanie* dodatkowego zatrudnienia.

Na okres:

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

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

data, podpis i pieczęć Rektora

* zaznaczyć właściwe