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**

 **w celu przeprowadzenia badań poza Uniwersytetem**

1. Proszę o udzielenie płatnego urlopu naukowego w celu przeprowadzenia badań poza UP Kraków, 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:

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

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

1. Oświadczam, że w ciągu ostatnich **7 lat** (do planowanego dnia rozpoczęcia urlopu) **nie korzystałem/am** z 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 Rady Wydziału\*\*:**

Rada .................................................................................................................................................

pozytywnie opiniuje\*/negatywnie opiniuje\* wniosek Pana\*/Pani\*

....................................................................................................................................................................
o udzielenie płatnego urlopu naukowego w okresie od .............................do ...........................................

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

data podpis i pieczęć Dziekana Wydziału

**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**

Pracownik **korzystał/nie korzystał\*** w okresie od dnia ...........................................................................
do dnia ……………………………..……………... z płatnego urlopu naukowego (raz na 7 lat).

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

 data podpis i pieczęć pracownika Biura Nauki

**Opinia Senackiej Komisji ds. Nauki:**

Senacka Komisja ds. Nauki pozytywnie opiniuje\*/negatywnie opiniuje\* wniosek Pana\*/Pani\*

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

**Decyzja Prorektora ds. Nauki:**

udzielam /nie udzielam\* płatnego urlopu naukowego w okresie od dnia .................................................

do dnia ………………………………………

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

 data podpis i pieczęć

 Prorektora ds. Nauki

----------------------------------------

\* niepotrzebne skreślić

\*\* nie dotyczy jednostek międzywydziałowych i ogólnouczelnianych

**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