załącznik nr 4

zarządzenia w sprawie zasad udzielania urlopów naukowych

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

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

jednostka organizacyjna, stanowisko

**SPRAWOZDANIE**

**z prac zrealizowanych w trakcie płatnego urlopu naukowego / płatnego urlopu naukowego – doktorskiego / bezpłatnego urlopu naukowego\***

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

1. **Zrealizowane prace:**

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

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

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

1. **Osiągnięte cele(efekty):**

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

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

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

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

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

data podpis urlopowanego pracownika

1. **Opinia promotora na temat stopnia zaawansowania rozprawy doktorskiej  
   (w przypadku płatnego urlopu naukowego - doktorskiego):**

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

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

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

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

data  podpis promotora

**Opinia Rady jednostki organizacyjnej lub kierownika, w przypadku jednostki nieposiadającej Rady lub opinia kierownika jednostki międzywydziałowej albo ogólnouczelnianej:**

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

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

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

data podpis i pieczęć Kierownika

jednostki organizacyjnej

**Opinia Rady Wydziału:**

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

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

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

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

data podpis i pieczęć

Dziekana Wydziału

**Opinia Prorektora ds. Nauki:**

……………………………………………………………………………………………………………

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

data podpis i pieczęć

Prorektora ds. Nauki

**---------------------------------------**

**\***niepotrzebne skreślić