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