**DRUK-PK-DR/HAB**

**PROTOKÓŁ KONIECZNOŚCI**

**W SPRAWIE SFINANSOWANIA KOSZTÓW PRZEWODU DOKTORSKIEGO/POSTĘPOWANIA HABILITACYJNEGO/POSTĘPOWANIA O NADANIE TYTUŁU PROFESORA\* ZE ŚRODKÓW UNIWERSYTETU PEAGOGICZNEGO IM. KOMISJI EDUKACJI NARODOWEJ W KRAKOWIE**

1. Dane osoby, której sprawa dotyczy:
2. Nazwisko:………………………………………
3. Imię:…………………………………………….
4. Data urodzenia:…………………………………
5. Stanowisko służbowe (dot. pracownika Uczelni):………………………………………
6. Jednostka organizacyjna:……………………………………………………………
7. Opis sprawy:
8. Źródło finansowania:………………………………………………………………………………….

…………..………………………………..

(data i podpis Dziekana)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Opinia Kierownika Działu Spraw Pracowniczych dotycząca zatrudnienia pracownika Uczelni:

……………………………………………….

 (data i podpis Kierownika DSP)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Akceptacja\*/brak akceptacji\* Kwestora:**

……………………………………………

**(data i podpis Kwestora)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Decyzja Rektora:**

Zatwierdzam\*/ nie zatwierdzam\*

………………………………………………

 **(data i podpis Rektora)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\* niepotrzebne skreślić**