

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

.....
jednostka organizacyjna i stanowisko

**Rektor
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach**

**WNIOSEK
o udzielenie płatnego urlopu naukowego
w celu przeprowadzenia badań**

1. Proszę o udzielenie płatnego urlopu naukowego w celu przeprowadzenia badań, na okres od dnia do dnia (nie dłuższy niż rok - wskazać okres semestru lub roku)

2. Uzasadnienie wniosku (w tym m.in. cel badań naukowych, informacja o uzyskanym grantie naukowym/stypendium, przewidywany rezultat planowanych badań):

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

3. Miejsce prowadzenia badań

4. Źródło finansowania badań

5. W załączeniu przedkładam następujące dokumenty (wykaz publikacji, potwierdzenie z miejsca prowadzenia badań np. zaproszenie, umowa, harmonogram planowanych badań naukowych w trakcie urlopu naukowego) oraz inne dowody uzasadniające cel i potrzebę udzielenia płatnego urlopu naukowego:

1.

2.

3.

.....

Data i podpis wnioskodawcy

Opinia kierownika jednostki organizacyjnej, w której zatrudniony jest wnioskodawca
(w tym m. in. ocena proponowanych badań naukowych, informacja czy urlop nie spowoduje nieprawidłowości w realizacji zadań dydaktycznych przez jednostkę organizacyjną):

.....
.....

.....
Data, podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej

Poświadczenie przez Dział Spraw Pracowniczych

Pracownik zatrudniony w Uczelni od dnia do dnia
korzystał/nie korzystał* w okresie od dnia
do dnia z urlopu naukowego (raz na 7 lat).
w łącznym wymiarze (nieprzekraczającym/przekraczającym jednego roku)

.....
data i podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

Opinia Prorektora właściwego ds. nauki:

opiniuję pozytywnie */ opiniuję negatywnie * wniosek Pana*/Pani*

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

Uzasadnienie:

.....
data i podpis Prorektora właściwego ds. nauki

Decyzja Rektora lub upoważnionego prorektora:

☐ wyrażam zgodę

☐ nie wyrażam zgody

.....
data podpis i pieczęć

*** niepotrzebne skreślić**