

.....  
imię i nazwisko / stopień/tytuł naukowy  
.....  
jednostka organizacyjna i stanowisko

**Rektor  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Katowicach**

**WNIOSEK  
o udzielenie płatnego urlopu naukowego**

1. Proszę o udzielenie płatnego urlopu w celu(zaznaczyć właściwe):

- ☐ odbycia za granicą kształcenia, stażu naukowego / dydaktycznego,
- ☐ przeprowadzenia kwerendy,
- ☐ odbycia wizyty studyjnej,
- ☐ uczestnictwa w konferencji,
- ☐ realizacji innego rodzaju działalności naukowej,
- ☐ uczestnictwa we wspólnych badaniach naukowych prowadzonych z podmiotem zagranicznym na podstawie umowy o współpracy naukowej
- ☐ uczestnictwa we wspólnych badaniach naukowych prowadzonych z Centrum Łukasiewicz lub instytutem sieci Łukasiewicz,

w terminie od dnia ..... do dnia .....

2. Miejsce realizacji .....

3. Uzasadnienie wniosku (cele: *kształcenia z uwzględnieniem planu, stażu naukowego z uwzględnieniem prowadzonych badań z podmiotem zagranicznym, stażu dydaktycznego z uwzględnieniem wymiany doświadczeń, wykorzystania wiedzy i pomocy dydaktycznych, oraz wskazanie oczekiwanych korzyści z wyjazdu dla uczestnika i Uczelni*): .....

.....  
.....

4. W załączeniu przedkładam następujące dokumenty (np. *plan kształcenia za granicą, plan stażu, program konferencji, kopię umowy z podmiotem zagranicznym z uwzględnieniem jego celu, zaproszenie podmiotu zagranicznego, harmonogram planowanych badań naukowych w trakcie urlopu*) 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. 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 w celach wskazanych w pkt 1. tj.

.....

w łącznym wymiarze .....

.....

data i podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

---

**Opinia Prorektora właściwego ds. nauki** (w przypadku wniosku o odbycie za granicą stażu naukowego, uczestnictwa w konferencji albo uczestnictwa we wspólnych badaniach naukowych prowadzonych z podmiotem zagranicznym na podstawie umowy o współpracy naukowej):

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

.....

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

.....

data i podpis Prorektora właściwego ds. nauki

---

**Opinia Prorektora właściwego ds. studiów i studentów** (w przypadku wniosku o odbycie za granicą kształcenia lub stażu dydaktycznego):

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

.....

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

.....

data i podpis Prorektora właściwego ds. nauki

---

**Decyzja Rektora lub upoważnionego prorektora:**

☐ wyrażam zgodę

☐ nie wyrażam zgody

.....  
data podpis i pieczęć

**\* niepotrzebne skreślić**