# ................................................................ Rzeszów, dnia…………….

nazwisko i imię

# ................................................................

jednostka organizacyjna i stanowisko

WNIOSEK

o udzielenie płatnego urlopu naukowego

## Wniosek:

* 1. Proszę o udzielenie płatnego urlopu naukowego dla nauczycieli akademickich:

**□ na podst. art. 130 ust. 1 Ustawy z dnia 20.07.2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce** (posiadających co najmniej stopień doktora, w okresie 7 lat zatrudnienia w danej uczelni w łącznym wymiarze nieprzekraczającym roku w celu przeprowadzenia badań)

**□ na podst. art. 130 ust. 2** **Ustawy** **z dnia 20.07.2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce** (przygotowujących rozprawę doktorską w wymiarze nieprzekraczającym 3 miesięcy)\*\*

**□** **na podst. art. 130 ust. 3 Ustawy** **z dnia 20.07.2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce** (w celu odbycia za granicą kształcenia, stażu naukowego albo dydaktycznego, uczestnictwa w konferencji albo uczestnictwa we wspólnych badaniach naukowych prowadzonych z podmiotem zagranicznym na podstawie umowy o współpracy naukowej)\*\*\*

**□ na podst. art. 130 ust. 4 Ustawy z dnia 20.07.2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce** (w celu uczestnictwa w badaniach naukowych prowadzonych z Centrum lub Instytutem Sieci Łukasiewicz)

 na okres ....... miesięcy - od dnia .....................do dnia ........................

* 1. Cel urlopu naukowego:………………………………………………………………………………….

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

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

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

 data i podpis wnioskodawcy

## Opinia Dyrektora Instytutu:

## (w przypadku gdy w strukturze nie ma Instytutu wystarczy podpis Dziekana):

**Popieram/nie popieram\*** podanie wnioskodawcy o udzielenie płatnego urlopu naukowego w okresie od dnia ...................................... do dnia ........................................

Oświadczam, że w czasie urlopu zapewnia się/nie zapewnia się\* ciągłość zajęć dydaktycznych.

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

 data i podpis Dyrektora Instytutu

## Stanowisko Dziekana:

**Popieram/nie popieram\*** podania wnioskodawcy o udzielenie płatnego urlopu naukowego w okresie od ................................. do .................................

Oświadczam, że w czasie urlopu zapewnia się/nie zapewnia się\* ciągłość zajęć dydaktycznych.

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

 data i podpis Dziekana

## ZGODA REKTORA:

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

 data i podpis Rektora

□ właściwe zaznaczyć

\* niepotrzebne skreślić

\*\*wymagana opinia promotora pracy doktorskiej

\*\*\* proszę dołączyć kopię umowy