**PODANIE O URLOP NAUKOWY**

*(na podstawie art. 130 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz § 25 Regulaminu pracy na Uniwersytecie Warszawskim)*

**Imię i nazwisko pracownika**: ………………………………………………………….

Stanowisko:…………….……………...………...

Wydział/Jednostka org: ………………………………..…………………..……………..

**Uprzejmie proszę o udzielenie mi płatnego urlopu naukowego:**

**od dnia……………........……………… do dnia …………………....…….........….**

w celu (*zaznacz właściwe „X”*):

odbycia za granicą kształcenia, stażu naukowego / dydaktycznego

uczestnictwa w konferencji

przeprowadzenia kwerendy

odbycia wizyty studyjnej

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.

Cel udzielenia urlopu (*krótki opis*)…………….………….……………………………

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

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

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

Dnia…………………… ……………………………

*(podpis pracownika)*

**Decyzja Dziekana/Kierownika ogólnouniwersyteckiej jednostki organizacyjnej**

Na okres nieprzekraczający 60 dni kalendarzowych w roku akademickim urlopu udziela dziekan lub kierownik ogólnouniwersyteckiej jednostki organizacyjnej.

Udzielam Panu(i) płatnego urlopu naukowego od dnia ……………. do dnia………..……..

.................………………………………………………..

*(data i podpis Dziekana/Kierownika o. j. o., pieczątka)*

W szczególnie uzasadnionych przypadkach, na wniosek nauczyciela akademickiego, zaopiniowany przez dziekana lub kierownika ogólnouniwersyteckiej jednostki organizacyjnej, Rektor może udzielić nauczycielowi akademickiemu urlopu na okres przekraczający 60 dni kalendarzowych, nie dłużej jednak niż na okres 12 miesięcy (365 dni kalendarzowych).

**Opinia Dziekana/Kierownika ogólnouniwersyteckiej jednostki organizacyjnej**

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

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

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

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

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

.................………………………………………………..

*(data i podpis Dziekana/Kierownika o. j. o., pieczątka)*

**Decyzja Rektora**

Udzielam Panu(i) płatnego urlopu naukowego od dnia ………………. do dnia………………..

.................………………………………………………..

*(data i podpis Rektora, pieczątka)*

Wypełniony i podpisany dokument proszę przesłać do Biura Spraw Pracowniczych Uniwersytetu Warszawskiego.

**Wyrażenie zgody na zastępstwo lub odpracowanie zajęć dydaktycznych:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Termin | Zastępstwo (proszę wpisać imię  i nazwisko prowadzącego) | Odpracowanie zajęć  w terminie uzgodnionym ze studentami (proszę wpisać termin/y  i miejsce/a) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DATA:

PODPIS WYJEŻDŻAJĄCEJ/GO

………………………………………………………..

DATA:

PODPIS ZASTĘPUJĄCEJ/GO

………………………………………………………..

DATA:

PODPIS KIEROWNIKA JEDNOSTKI DYDAKTYCZNEJ

………………………………………………………..

DATA:

PODPIS DZIEKANA/KIEROWNIKA JEDNOSTKI

………………………………………………………..