Wniosek o wyrażenie zgody na zwolnienie z pracy z zachowaniem prawa do wynagrodzenia – dla PRACOWNIKA

NIEBĘDĄCEGO NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM

Kraków, dnia……………….

Imię i nazwisko wyjeżdżającego: ........................................................

Stanowisko służbowe wyjeżdżającego: ..........…................................

Jednostka organizacyjna UEK: …..…………………………………..…

JM Rektor   
Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie

Zwracam się z uprzejmą prośbą wyrażenie zgody na zwolnienie z pracy z zachowaniem prawa do wynagrodzenia na okres od dnia ........................... do dnia................................

w związku z wyjazdem za granicę:

1. do:.....................................................................................................................................................

(miejscowość, kraj; instytucja przyjmująca,)

1. w celu: .............................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **□** staż | **□** warsztaty/szkolenia |
| **□** inny-podać………………………......................................................... | |

1. Uzasadnienie wyjazdu ......................................................................................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
| Korzystałem/am z tego typu zwolnienia w bieżącym roku kalendarzowym | TAK **□** NIE **□** |
| Liczba dni wykorzystanego ww zwolnienia w bieżącym roku kalendarzowym | **…...................** |

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

Podpis pracownika

Opinia przełożonego o zasadności udzielenia zwolnienia z pracy z zachowaniem prawa do wynagrodzenia................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

(data, podpis i pieczęć bezpośredniego przełożonego)

Opinia Kierownika Pionu: ……………………………………………………………………………………….

*Zgoda Rektora*

*.....................................................................*

(data, podpis i Rektora)