Wniosek o udzielenie urlopu płatnego PRZEKRACZAJĄCEGO dwa tygodnie na podstawie art. 130 pkt 3 i 4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce - dla NAUCZYCIELI AKADEMICKICH

Kraków, dnia……………….

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

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

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

JM Rektor
Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie mi płatnego urlopu na podstawie art. 130 pkt 3 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce na okres od dnia ........................... do dnia................................

w związku z wyjazdem za granicę:

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

(miejscowość, kraj; instytucja przyjmująca,)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **□** konferencja/sympozjum/seminarium | **□** badania naukowe we współpracy z podmiotem zagranicznym |
| **□** dydaktyczny | **□** staż |
| **□** warsztaty/szkolenia | **□** inny-podać………………………. |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Korzystałam/em z ww. urlopu płatnego w bieżącym roku kalendarzowym. | TAK **□** NIE **□** |
| Liczba dni wykorzystanego ww urlopu w bieżącym roku kalendarzowym. | **….....................** |

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

Podpis pracownika

Opinia przełożonego o zasadności udzielenia urlopu, uwzględniająca również zapewnienie realizacji zajęć dydaktycznych) ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

(data, podpis i pieczęć Kierownika Katedry)

Opinia Dziekana Kolegium (dotyczy wyjazdów o charakterze NAUKOWYM):………………………………

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

Opinia Dyrektora Instytutu (dotyczy wyjazdów o charakterze DYDAKTYCZNYM): ….............................

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

 *Zgoda Rektora*

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

(data, podpis i Rektora)