*Załącznik* *nr 9 do Regulaminu pracy*

**Wniosek o udzielenie urlopu naukowego**

**na podstawie art……… ust. ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce**

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

Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko pracownika

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

Stanowisko i data zatrudnienia na tym stanowisku

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

Katedra/Instytut

**J.M. Rektor**

**Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie mi płatnego urlopu naukowego na okres od dnia ........................... do dnia.......................................

1. Cel urlopu …………………………………………………………………………………..
2. Ośrodek badawczy, do którego planowany jest wyjazd ................................................
3. Szczegółowy plan badań ...............................................................................................
4. Źródło finansowania .....................................................................................................
5. Przewidywane efekty ....................................................................................................
6. Liczba punktów za działalność naukową z trzech lat poprzedzających złożenie wniosku, zgodnie z systemem parametrycznej oceny jednostek (na podstawie bazy AKREDYTACJA), zaakceptowanych przez Dział Nauki ..............................................

Niniejszym oświadczam, że nie pozostaję w dodatkowym zatrudnieniu w ramach stosunku pracy, umowy cywilno-prawnej i nie prowadzę działalności gospodarczej.

Kraków, dnia .............................. ..............................................

 Podpis pracownika

**Opinia przełożonego** (o zasadności udzielenia urlopu, uwzględniająca również możliwość zastępstwa pracownika w prowadzeniu zajęć dydaktycznych)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 Data i podpis przełożonego

**Akceptacja Dziekana Kolegium:**

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

 Data i podpis Dziekana

**Opinia Senackiej Komisji ds. Badań Naukowych:**

**Pozytywna/Negatywna**

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

 Data i podpis Przewodniczącego Komisji

\* zaznaczyć właściwe