

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(jednostka organizacyjna)

WNIOSEK

Proszę o wyrażenie zgody na dodatkowe zatrudnienie w ramach stosunku pracy u dodatkowego pracodawcy prowadzącego działalność dydaktyczną lub naukowo-badawczą w roku akademickim/..... w:

– nazwa szkoły wyższej/jednostki naukowo-badawczej :

– podstawowa jednostka organizacyjna/wydział:

– nauczyciel akademicki/pracownik naukowy*

– umowa o pracę

– stanowisko

– czas nieokreślony/czas określony*

– wymiar etatu

– będę/nie będę* zaliczany do minimum kadrowego

– studiów I stopnia TAK/NIE * - studiów II stopnia TAK/NIE* - jednolitych studiów
magisterskich TAK/NIE*

na kierunku

– okres zatrudnienia od do
(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)

Kraków, dnia
(podpis składającego oświadczenie)

Opinia Kierownika jednostki organizacyjnej

Decyzja Rektora

.....
(data i podpis)

.....
(data i podpis)

* Proszę niepotrzebne skreślić