

Lublin, dn. ....

.....  
stopień i tytuł naukowy, imię i nazwisko

.....  
stanowisko, pełniona funkcja

.....  
jednostka organizacyjna

Jego Magnificencja

Rektor KUL

w/m

W związku z art. 129 ust. 1 Ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (tj., Dz. U. z 2012 poz. 572, późn zm.) proszę o wyrażenie zgody **na podjęcie / kontynuowanie dodatkowego zatrudnienia** w ramach stosunku pracy w:

1. Miejsce pracy (pełna nazwa i adres pracodawcy prowadzącego działalność dydaktyczną lub naukowo-badawczą wraz z nazwą jednostki podstawowej): .....

2. Wnioskowany okres zatrudnienia: .....

na stanowisku.....

w wymiarze.....

opis charakteru pracy.....

.....  
nazwa kierunku studiów, tryb studiów.....

3. Informacja o potencjalnym wpływie podjęcia przez nauczyciela akademickiego dodatkowego zatrudnienia na jakość realizowanych obowiązków w ramach stosunku pracy na Uniwersytecie (w szczególności: zaliczenie do minimum kadrowego, zaliczenie do uprawnień w zakresie nadawania stopni naukowych): .....



Opinia bezpośredniego przełożonego:

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

.....  
data, podpis i pieczęć

Opinia kierownika jednostki – Dziekana Wydziału:

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

.....  
data, podpis i pieczęć

### DECYZJA REKTORA

**Udzielam / nie udzielam\* zgody na podjęcie / kontynuowanie dodatkowego zatrudnienia.**

**Na okres:** .....

.....  
data, podpis i pieczęć Rektora