

Lublin, dn.

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

.....
stanowisko, pełniona funkcja

.....
jednostka organizacyjna

Jego Magnificencja

Rektor KUL

w/m

W związku z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668, ze 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):

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

4. Informacja o obciążeniach dydaktycznych, naukowych oraz organizacyjnych w Uniwersytecie:

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

5. Informacja o miejscu afiliacji wypracowanego dorobku naukowego (czy po udzieleniu zgody na dodatkowe zatrudnienie całość dorobku naukowego będzie afiliowana w Uniwersytecie, a jeśli nie to jaka część dorobku będzie afiliowana w Uniwersytecie – określić przedmiotowo lub procentowo).....

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

6. Informacja o wynikach oceny okresowej nauczyciela akademickiego:.....

.....

7. Informacja o ewentualnych korzyściach dla Uniwersytetu, w związku z podjęciem dodatkowego zatrudnienia przez nauczyciela akademickiego:

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

8. Informacja o wykorzystywaniu urządzeń technicznych i zasobów Uniwersytetu w dodatkowym miejscu pracy, w szczególności w związku z pkt. 7:

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

.....
podpis nauczyciela akademickiego

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