Gdańsk, dnia ……………….

………………………

*(pieczęć studiów podyplomowych lub kursu)*

**Wniosek o wypłatę dodatkowego wynagrodzenia miesięcznego**

**za kierowanie\* / obsługę administracyjno-techniczną\***

**na studiach podyplomowych lub kursie**

Na podstawie § 8 ust. 4 i 5 zarządzenia nr …../R/09 Rektora Uniwersytetu Gdańskiego  
z dnia ………………… 2009 roku w sprawie sporządzania i zatwierdzania w Uniwersytecie Gdańskim kalkulacji, kosztorysów i sprawozdań finansowych dla nowotworzonych i prowadzonych studiów podyplomowych i kursów dokształcających oraz zasad ich rozliczania, proszę o wyrażenie zgody na wypłatę dodatkowego wynagrodzenia miesięcznego za kierowanie\* / obsługę administracyjno-techniczną\* studiów podyplomowych lub kursu

……………………………………………………………………………………................................*(nazwa studiów podyplomowych lub kursu) ( nr studiów/kursu)*

dla …………………………………….................. ……………………..

*(nazwisko i imię pracownika) (nr ewidencyjny pracownika)*

w wysokości …………… zł w okresie od dnia …………………… do dnia …………………. .

Wynagrodzenie płatne jest ze środków finansowych przeznaczonych na realizację edycji ww. studiów podyplomowych lub kursu.

………………………….

*(podpis kierownika studiów podyplomowych lub kursu)*

Zaakceptowano: Potwierdzenie posiadanych

środków finansowych:

………………………… ………………………………

*(podpis Dziekana Wydziału/ Dyrektora Studium) (podpis pracownika Działu Kontrolingu UG)*

Decyzja i podpis Prorektora ds. Rozwoju i Finansów UG: ………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić