…………………………………………..………

*(imię i nazwisko)*

…………………………………………..………

*(stanowisko w Uczelni)*

…………………………………………..………

*(jednostka organizacyjna/wydział)*

**WNIOSEK**

Na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 85) oraz na podstawie § 107 ust. 1 Statutu UG z dnia 13 czerwca 2019 r. (ze zm.) zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na **podjęcie**/**kontynuację\*** przeze mniedodatkowego zatrudnienia w ramach stosunku pracy u dodatkowego pracodawcy prowadzącego działalność dydaktyczną lub naukowo-badawczą w roku akademickim ……………………./……………….. w:

1. nazwa szkoły wyższej/jednostki naukowo-badawczej/inne\*:
2. jednostka organizacyjna/wydział:
3. nauczyciel akademicki/pracownik naukowy\*
4. informacja dotycząca umowy o pracę:
5. stanowisko:
6. czas nieokreślony/czas określony\*
7. wymiar etatu w zakresie wykonywania czynności dydaktycznych/innych\*
8. wymiar pensum i informacja o obniżeniu wymiaru pensum, jeżeli dotyczy:
9. okres zatrudnienia od ………………………….. do ……………………………..

W przypadku otrzymania ww. zgody zobowiązuję się:

1. nie wykorzystywać własności (w tym intelektualnej) wypracowanej w ramach stosunku pracy dla Uniwersytetu Gdańskiego, w tym materiałów dydaktycznych i sylabusów wytworzonych w Uniwersytecie Gdańskim,
2. nie sprawować żadnych funkcji kierowniczych w innych szkołach wyższych.

Jednocześnie zobowiązuję się na bieżąco informować o zmianach dotyczących dodatkowego zatrudnienia.

Oświadczam, że jest to moje jedyne dodatkowe zatrudnienie w ramach stosunku pracy u pracodawcy prowadzącego działalność dydaktyczną lub naukowo-badawczą.

Gdańsk, dnia ……………………….. ………………………………….……

 *(podpis składającego oświadczenie)*

Opinia **bezpośredniego przełożonego** w przedmiocie wniosku – zawierająca m.in. informacje o rozwoju naukowym oraz zaangażowaniu nauczyciela akademickiego w wykonywaniu swoich obowiązków dydaktycznych, naukowych i organizacyjnych, stopień zaawansowania pracy doktorskiej lub osiągnięcia habilitacyjnego, wyniki oceny okresowej.

|  |
| --- |
|  |

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

*(pieczątka i podpis)*

Opinia **Dziekana** w zakresie jak wyżej.

|  |
| --- |
|  |

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

 *(pieczątka i podpis)*

Informacja dotycząca realizacji projektów badawczych, badawczo-rozwojowych lub wdrożeniowych prowadzonych wspólnie z Uniwersytetem Gdańskim.

|  |
| --- |
|  |

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

 *(pieczątka i podpis)*

**Decyzja Rektora**

|  |
| --- |
| 1. Wyrażam zgodę na **podjęcie**/**kontynuację\*** dodatkowego zatrudnienia zgodnie z wnioskiem

do dnia …………….…….......................................................................................\*1. Nie wyrażam zgody na **podjęcie**/**kontynuację\*** dodatkowego zatrudnienia\*
 |

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

 *(pieczątka i podpis Rektora)*

*\* niepotrzebne skreślić*