*(miejscowość i data)*

*(pieczęć jednostki organizacyjnej)* **J.M. REKTOR**

UNIWERSYTETU GDAŃSKIEGO

WNIOSEK W SPRAWIE **ZATRUDNIENIA/WZNOWIENIA ZATRUDNIENIA\***

***NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO***

Pan/Pani

*(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko)*

na podstawie na czas

 *(umowy o pracę/mianowania – właściwe wpisać) (określony /nieokreślony – właściwe wpisać)*

od dnia do dnia w wymiarze etatu

na stanowisku

 *(podstawowe/nie podstawowe miejsce pracy – właściwe wpisać)*

grupa pracownicza

*(badawczo-dydaktyczny / badawczy /dydaktyczny /– właściwe wpisać)*

na Wydziale

w Jednostce Międzyuczelnianej

w Instytucie/Katedrze

*(Zakład / Pracownia / Stacja / Laboratorium / Sekcja itp. – wpisać zgodnie ze strukturą organizacyjną UG)*

Nowy etat/etat zwolniony przez/zastępstwo nieobecnego pracownika/praca na rzecz projektu itp.\*

Proponuję wynagrodzenie zasadnicze w wysokości zł.

Etat finansowany z innych źródeł pozabudżetowych *np.* *projektów, grantów, DS. itp.:*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Opinia Rady Dziekana lub Jednostki Ogólnouniwersyteckiej****(fakultatywnie)**.........................................................................................................................................**pieczęć i podpis Dziekana lub Dyrektora Jednostki Ogólnouniwersyteckiej* | ***Opinia Rady Dyscypliny****(dotyczy stanowiska profesora uczelni)**..............................................................................................................................**pieczęć i podpis*  |

|  |
| --- |
| ***Opinia Senatu*** *(dotyczy stanowiska profesora uczelni) wypełnia Dział Kadr* |
| Opinia pozytywna/negatywna\*uprawnieni ............................................. głosowało .........................................tak ........................... nie .......................... wstrzymało się ................................. | *................................................................................................**pieczęć i podpis*  |

*\*) Niepotrzebne skreślić*