Załącznik 2c

Lublin, dnia…………………………………….

**Wniosek**

**o udzielenie płatnego urlopu z art. 130 pkt 3 Ustawy**

1. Dane osoby wnioskującej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stopień/tytuł naukowy** |  |
| **Data zatrudnienia w KUL** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Pełnione funkcje** |  |
| **Jednostka/Katedra** |  |
| **Instytut** |  |

W związku z wyjazdem za granicę proszę o udzielenie płatnego urlopu w celu:

- kształcenia,

- stażu naukowego,

- stażu dydaktycznego,

- konferencji,

- uczestniczenia w badaniach.\*

do (kraj, miasto)…………………………………………………………………………………..

instytucja…………………………………………………………………………………………..

w okresie od………………………………………... do………………………………………….

2. Plan/program szkolenia, stażu naukowego lub dydaktycznego, konferencji, uczestnictwa we wspólnych badaniach naukowych\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Termin | Opis zadań, programu oraz w przypadku konferencji informacja o roli, jaką się spełnia | Cel | Oczekiwane korzyści dla Wnioskującego i Uczelni |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………………………

(data i podpis osoby wnioskującej)

3. Opinia bezpośredniego przełożonego osoby wnioskującej:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Opinia Prodziekana lub Dziekana:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. Opinia dyrektora instytutu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Stanowisko prorektora właściwego ds. nauki:

|  |
| --- |
|  |
| Lublin, dnia……………………… ………………………………  (pieczątka imienna i podpis) |

7. Decyzja Rektora albo upoważnionego prorektora:

|  |
| --- |
| ZGODA/NIE WYRAŻAM ZGODY\* |
| Lublin, dnia……………………… ………………………………  (pieczątka imienna i podpis) |