

.....
pieczęć jednostki

**WZÓR WNIOSKU O ZATRUDNIENIE PROFESORA WIZYTUJĄCEGO NA
PODSTAWIE UMOWY CYWILNO-PRAWNEJ**

w roku akademickim..... /latach akademickich

**Do
Rektora
Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kollątaja
w Krakowie**

Wnoszę o zawarcie umowy cywilno-prawnej i zatrudnienie na stanowisku profesora wizytującego Pana/Panina okres

I. Dane osoby proponowanej do nadania statusu profesora wizytującego

.....
Imię i nazwisko oraz tytuł naukowy Kandydata

.....
Data urodzenia

.....
Obywatelstwo

.....
Adres zamieszkania

II. Dane dotyczące miejsca pracy kandydata:

.....
Nazwa Uczelni/Instytucji Naukowej, w której zatrudniony jest Kandydat oraz kraj

.....
Wydział (instytut)

.....
Stanowisko

III. Krótki opis działalności naukowej (podać: liczba publikacji, najważniejsze publikacje, udział w badaniach)

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

IV. Plan wizyty na Uniwersytecie Rolniczym

.....
Nazwa jednostki, w której będzie realizowana wizyta

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

Proponowane tytuły zajęć ze studentami oraz ich rodzaj

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

Przewidywane rezultaty wizyty

V. Finansowanie:

a. W ramach funduszy uczelni:* TAK NIE

wynagrodzenie* TAK NIE (kwota.....)

pobyt i zakwaterowanie* TAK NIE (kwota.....)

podróż * TAK NIE (kwota.....)

b. W ramach funduszy zewnętrznych* TAK NIE

szacunkowa kwota stypendium, jakie otrzyma przyjeżdżający:.....

Czy dofinansować z funduszy uczelni:

pobyt*	TAK	NIE	(kwota.....)
--------	-----	-----	--------------

zakwaterowanie*	TAK	NIE	(kwota.....)
-----------------	-----	-----	--------------

VI. Dane osoby składającej wniosek

.....
imię i nazwisko oraz stanowisko lub pełniona funkcja

.....
telefon kontaktowy lub email

.....
podpis Dziekana lub Kierownika jedn. org.

VII. Opinia Prorektora ds. Dydaktycznych i Studenckich

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

.....
podpis Prorektora ds. Dydaktycznych i Studenckich

VIII. Decyzja Rektora Uczelni

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na zawarcie umowy cywilnoprawnej o zatrudnienie na stanowisku profesora wizytującego

Pani/Panu.....

na okres.....

na następujących warunkach finansowych:

wynagrodzenie w kwocie:

zwrot kosztów podróży:

pokrycie kosztów zakwaterowania:

pokrycie kosztów pobytu w formie diet w kwocie:

.....
data

.....
pieczęć i podpis Rektora

* niepotrzebne skreślić