# PODANIE O URLOP NAUKOWY

*(na podstawie art. 130 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym*

*i nauce oraz § 25 Regulaminu pracy na Uniwersytecie Warszawskim)*

**Imię i nazwisko pracownika**: ………………………………………………………….

**Stanowisko**:…………….……………...………...

**Wydział/Jednostka org**: ………………………………..…………………..……………..

W związku z wyjazdem do………………………………………………………………….

w celu (*zaznacz właściwe „X”*):

* odbycia za granicą kształcenia, stażu naukowego / dydaktycznego
* uczestnictwa w konferencji
* uczestnictwa we wspólnych badaniach naukowych prowadzonych z podmiotem zagranicznym na podstawie umowy o współpracy naukowej

lub uczestnictwem we wspólnych badaniach naukowych

* prowadzonych z Centrum Łukasiewicz lub instytutem Sieci Łukasiewicz.

Cel wyjazdu / wspólne badania (*krótki opis*)…………….………….……………………………

………………………………………………………….………………………………………..

…………………………………………………………………...………………………………

…………………………………………………………………...………………………………

# Uprzejmie proszę o udzielenie mi płatnego urlopu naukowego:

od dnia……………........……………… do dnia …………………....…….........….

Dnia…………………… ……………………………

*(podpis pracownika)*

# Decyzja Dziekana/Kierownika ogólnouniwersyteckiej jednostki organizacyjnej

Na okres nieprzekraczający 60 dni kalendarzowych w roku akademickim urlopu udziela dziekan lub kierownik ogólnouniwersyteckiej jednostki organizacyjnej.

Udzielam Panu(i) urlopu płatnego od dnia ………………. do dnia………………..……..

.................………………………………………………..

*(data i podpis Dziekana/Kierownika o. j. o., pieczątka)*

W szczególnie uzasadnionych przypadkach, na wniosek nauczyciela akademickiego, zaopiniowany przez dziekana lub kierownika ogólnouniwersyteckiej jednostki organizacyjnej, Rektor może udzielić nauczycielowi akademickiemu urlopu na okres przekraczający 60 dni kalendarzowych, nie dłużej jednak niż na okres 12 miesięcy (365 dni kalendarzowych).

# Opinia Dziekana/Kierownika ogólnouniwersyteckiej jednostki organizacyjnej

………………………………………………………….………………………………………..

…………………………………………………………………...………………………………

…………………………………………………………………...………………………………

…………………………………………………………………...………………………………

…………………………………………………………………...………………………………

.................………………………………………………..

*(data i podpis Dziekana/Kierownika o. j. o., pieczątka)*

# Decyzja Rektora

Udzielam Panu(i) urlopu płatnego od dnia ………………. do dnia………………..……..

.................………………………………………………..

*(data i podpis Rektora, pieczątka)*

Wypełniony i podpisany dokument proszę przesłać do Biura Spraw Pracowniczych Uniwersytetu Warszawskiego.