*Załącznik nr do Wytycznych do postępowania
w sprawie zmiany warunków zatrudnienia nauczyciela akademickiego
w Uniwersytecie Opolskim*

#

# WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW ZATRUDNIENIA

**NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO**

**W UNIWERSYTECIE OPOLSKIM**

|  |
| --- |
| IMIĘ i NAZWISKO Kandydata – STANOWISKO – GRUPA PRACOWNIKÓW |
|  |

|  |
| --- |
| JEDNOSTKA Uniwersytetu Opolskiego |
|  |

|  |
| --- |
| WYMIAR CZASU PRACY  |
|  |

|  |
| --- |
| OKRES ZATRUDNIENIA (czas określony/nieokreślony\*) |
| od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| WNIOSKOWANA ZMIANA WARUNKÓW ZATRUDNIENIA |
|  |

|  |
| --- |
| UZASADNIENIE WNIOSKOWANEJ ZMIANY WARUNKÓW ZATRUDNIENIA |
|  |
| Data i podpis dyrektora Instytutu/kierownika dydaktycznej jednostki ogólnouczelnianej |

|  |
| --- |
| OPINIA Prorektora ds. nauki |
|  |
| Data |
| imię i nazwisko prorektora |

|  |
| --- |
| DECYZJA REKTORA Uniwersytetu Opolskiego |
|  |
| Data |
| imię i nazwisko Rektora UO |

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIKI: |
| 1. Stanowisko Rady Instytutu
2. Stanowisko Kolegium Dziekańskiego
3. Arkusz oceny (w przypadku zmiany rodzaju umowy na czas nieokreślony)
 |

*\*niewłaściwe skreślić*