*Załącznik nr 1 do Wytycznych do postępowania w sprawie*

*zatrudnienia nauczyciela akademickiego poza otwartym konkursem w Uniwersytecie Opolskim*

#

**WNIOSEK**

# O ZGODĘ NA NOWY ETAT (LUB JEGO CZĘŚĆ) DLA NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO

|  |
| --- |
| WNIOSKODAWCA |
|  |

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

|  |
| --- |
| DYSCYPLINA NAUKOWA LUB ARTYSTYCZNA\*\*\* |
|  |

|  |
| --- |
| STANOWISKO\* (z oznaczeniem grupy\*\*) |
|  |

|  |
| --- |
| UZASADNIENIE |
|  |

|  |
| --- |
| POSTULOWANY OKRES ZATRUDNIENIA  |
| od do |

|  |
| --- |
| STANOWISKO RADY INSTYTUTU w załączniku (poniżej wpisać nr i datę)  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| OPINIA PROREKTORA WŁAŚCIWEGO DS. KSZTAŁCENIA \*\*\* |
|  |
| data |
| imię i nazwisko prorektora  |

|  |
| --- |
| STANOWISKO KOLEGIUM DZIEKAŃSKIEGO WYDZIAŁU w załączniku (poniżej wpisać nr i datę) \*\*\* |
|  |

|  |
| --- |
| data wniosku |
| imię i nazwisko oraz funkcja wnioskodawcy |

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

|  |
| --- |
| STANOWISKO REKTORA Uniwersytetu Opolskiego |
|  |
| data |
| podpis Rektora UO |

*\* (należy wybrać* ***jedno*** *spośród wskazanych: profesora / profesora uczelni / adiunkta / asystenta / starszego wykładowcy / wykładowcy / lektora / instruktora)*

*\*\* (należy wybrać* ***jedno*** *spośród wskazanych: badawczo-dydaktycznych / dydaktycznych / badawczych)*

*\*\*\* (jeżeli dotyczy)*