…………………………………………………………. Wrocław, dnia ………………  
 wnioskujący / -a

………………………………………………………………..

Wydział / jednostka organizacyjna

**JM Rektor**

**prof. dr hab. inż. Jarosław Bosy**

**w/m**

Szanowny Panie Rektorze,

w związku z realizacją projektu/projektów NCN/NCBR/inny/jaki\* …………...……………….

pt:…………………………………………………………………………………………………

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

tytuł projektu i nr umowy

zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na indywidualne ustalenie rocznego wymiaru zajęć dydaktycznych w stosunku do obowiązującego na danym stanowisku rocznego wymiaru zajęć dydaktycznych, z …..…..… godzin do ……...…. godzin dydaktycznych w roku akademickim 20…..../20…….

Obniżone pensum zostanie pokryte z kosztów pośrednich w/w projektu pozostających do mojej dyspozycji jako kierownika projektu: Z 030/……………………….

Osoba/-y zastępująca/-e:

1. imię i nazwisko, stanowisko: ……………………………………………………………...….

- kierunek, nazwa przedmiotu/ -ów oraz ilość godzin do przekazania:……..……………….

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

Typ zajęć:

- Wybierz element.

2. imię i nazwisko, stanowisko: ……………………………………………………………..….

- kierunek, nazwa przedmiotu/ -ów oraz ilość godzin do przekazania: …………………….

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

Typ zajęć:

Wybierz element.

Spodziewane **efekty naukowe** (publikacyjne/patentowe) wynikające z indywidualnego ustalenia rocznego wymiaru zajęć dydaktycznych w stosunku do obowiązującego na danym stanowisku rocznego wymiaru zajęć dydaktycznych: ……………………………………………………….

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

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

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

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

………...………………… ………………………….

podpis wnioskującego akceptacja Dziekana

Koszt obniżenia pensum wyliczony przez Dział Kadr i Płac ………………………...……….

…………………………………….…….

Podpis osoby sporządzającej wyliczenie

……………………..

akceptacja Prorektora ds.

studenckich i edukacji

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

akceptacja właściwego Prorektora akceptacja Kwestora akceptacja Rektora

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Zgodnie ze wskazaniem Kierownika projektu Z030/………………….……. kwota w wysokości ………………………………zostanie przeksięgowana na wynagrodzenie:

1) bezosobowe (środki zarządzane przez właściwego Dziekana) na projekt D010/…..…/…….... - ……………………………………………………………………………………………………..

2) osobowe (środki ogólnouczelniane) ………………………………………………………………………....

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

\*niepotrzebne skreślić

\*\*w przypadku większej ilości zastępujących należy dodać kolejne elementy