

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 124/2011
z dnia 28.10.2011 r.
Rektora SUM

Katowice

imię i nazwisko
stanowisko.....
.....
(jednostka organizacyjna)

JM Rektor
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

**Wniosek
o uzyskanie zgody na podjęcie zatrudnienia w ramach stosunku pracy
u jednego dodatkowego pracodawcy prowadzącego działalność dydaktyczną lub
naukowo-badawczą**

Informacje o dodatkowym zatrudnieniu:

Lp.	Nazwa i siedziba uczelni	Wymiar czasu pracy	Stanowisko/funkcja	minimum kadrowe dla kierunku i rodzaju studiów
1				

Informacja o zatrudnieniu w SUM:

Rok zatrudnienia w SUM		
Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych w poprzednim roku akademickim ogółem, w tym:	studia stacjonarne	
	studia niestacjonarne	
	kursy podyplomowe	
	studia podyplomowe	
	studia doktoranckie	
	Ogółem:	
Stopień zaawansowania	Przygotowania rozprawy doktorskiej/habilitacyjnej	
	Postępowania o nadanie tytułu naukowego	
Udokumentowane osiągnięcia naukowe wraz z listą publikacji za ostatnie 3 lata		
Liczba prowadzonych projektów badawczych (za ostatnie 3 lata) /nie dotyczy umów statutowych i własnych/		
Informacje na temat kształcenia młodej kadry naukowej (prace magisterskie oraz doktoraty za ostatnie 2 lata)		

Podstawa prawna: art. 129 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. nr 164, poz.1365 z późn. zm.) z uwzględnieniem zmian wprowadzonych ustawą z dnia 18 marca 2011 r. o zmianie ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym, ustawy o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki oraz o zmianie niektórych innych ustaw.

Jednocześnie informuję, że o prowadzeniu działalności gospodarczej zawiadomiłem JM Rektor w dniu..... r.

Oświadczam, iż dodatkowe zatrudnienie nie koliduje z wykonywaniem obowiązków w jednostce. Przyjmuję do wiadomości, że zgoda może być cofnięta w każdym czasie na wniosek Dziekana.

.....
podpis pracownika

1. Opinia Kierownika jednostki organizacyjnej:

W mojej opinii powyższe zatrudnienie będzie/nie będzie ^x kolidowało z obowiązkami w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach

.....
data, pieczęć i podpis
Kierownika jednostki organizacyjnej

2. Opinia Dziekana:

W mojej opinii powyższe zatrudnienie będzie/nie będzie ^x kolidowało z obowiązkami w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach

Dodatkowe uwagi:

.....
data, pieczęć i podpis
Dziekana

3. Decyzja Rektora:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody ^x

Na wykonywanie dodatkowego zatrudnienia

na okres od do

.....
data, pieczęć i podpis Rektora

^x - niewłaściwe skreślić

W przypadku zaistnienia zmian w powyższych danych należy je zaktualizować