

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(jednostka organizacyjna)

**J.M. Rektor
Akademii Nauk Stosowanych
w Nowym Targu**

Wniosek o wyrażenie zgody na dodatkowe zatrudnienie

W związku z art. 125 ust.1 Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce proszę o wyrażenie zgody na zatrudnienie/kontynuowanie* zatrudnienia w ramach stosunku pracy u dodatkowego pracodawcy prowadzącego działalność dydaktyczną lub naukową.

- nazwa jednostki dydaktycznej, naukowej:

.....

- podstawowa jednostka organizacyjna:

.....

-mianowanie/ umowa o pracę *

-stanowisko..... funkcja

-wymiar etatu

-czas nieokreślony/ czas określony *

-okres zatrudnienia (pełna data): od do
(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)

Informacja dotycząca zatrudnienia w ANS w Nowym Targu:

1. Data zatrudnienia na obecnym stanowisku –

2. Liczba godzin dydaktycznych zrealizowanych w poprzednim roku akademickim:

-w ramach pensum

-w ramach godzin ponadwymiarowych

3. Stopień zaawansowania (dotyczy stanowisk naukowo-dydaktycznych) pracy doktorskiej

.....

4. Prowadzone projekty badawcze.....

.....

.....Oświadczam, że:

- dodatkowe zatrudnienie nie będzie kolidować z wykonywaniem obowiązków nauczyciela akademickiego w ANS w Nowym Targu;
- w przypadku zmian w warunkach dotyczących dodatkowego zatrudnienia dokonam aktualizacji danych, w tym o zaprzestaniu dodatkowego zatrudnienia

.....

data i podpis
pracownika

Opinia kierownika jednostki (wniosek powinien być zaopiniowany przez bezpośredniego przełożonego pracownika, a w przypadku osób pełniących funkcję dyrektora lub kierownika – Prorektora ds. studenckich i kształcenia).

Stwierdzam, że świadczenie pracy usług dydaktycznych lub naukowych u pracodawcy wskazanego w wniosku:

1. Nie zmniejszy/Zmniejszy* zdolności/ć prawidłowego funkcjonowania Uczelni,
2. Nie wiąże się/ Wiaże się* z wykorzystaniem urządzeń technicznych i zasobów Uczelni

Inne

uwagi.....

.....

.....

data i podpis

Decyzja Rektora ANS w Nowym Targu

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody *
na wykonywanie dodatkowego
zatrudnienia od
do

.....

(data i podpis Rektora)

*Niepotrzebne skreślić