

## Wniosek o przyznanie premii z działalności usługowej

na podstawie § 16 Regulaminu wynagradzania pracowników WUM

Pracownik zatrudniony w grupie (proszę wykreślić niepotrzebne):		1) nauczyciel akademicki	2) pracownik niebędący nauczycielem akademickim
I.	Imię i nazwisko pracownika		
II.	Nazwa jednostki organizacyjnej, w której pracownik jest zatrudniony		
	Nazwa jednostki finansującej wynagrodzenie MPK		
III.	Rodzaj zadań, za które została przyznana premia	Doprecyzowanie, np. rodzaj, rok, kierunek studiów, nazwa studiów podyplomowych, nazwa szkolenia, kursu, opis prac naukowo-badawczych	
1.	<input type="checkbox"/> organizacja kształcenia na studiach niestacjonarnych (dot. wyłącznie nauczycieli akademickich - par. 16 ust. 3 Regulaminu wynagradzania pracowników WUM)		
2.	<input type="checkbox"/> organizacja i obsługa kształcenia podyplomowego, w tym studiów podyplomowych		
3.	<input type="checkbox"/> organizacja i obsługa kursów do specjalizacji, szkoleń specjalizacyjnych		
4.	<input type="checkbox"/> organizacja i obsługa kursów i specjalizacji związanych z kształceniem podyplomowym pielęgniarek i położnych		
5.	<input type="checkbox"/> organizacja i obsługa kształcenia ciągłego lub ustawicznego		
6.	<input type="checkbox"/> organizacja i obsługa kursów przygotowawczego do matury lub uczelnianych egzaminów wstępnych		
7.	<input type="checkbox"/> kurs przygotowawczy do matury lub uczelnianych egzaminów wstępnych		
8.	<input type="checkbox"/> organizacja i obsługa kursów uzupełniających wiedzę		
9.	<input type="checkbox"/> organizacja i obsługa kursów i szkoleń typu: LSzJKP, Premed College, Preparatory School, egzaminy językowe do specjalizacji finansowane przez uczestników		
10.	<input type="checkbox"/> nostryfikacja dyplomów wydawanych przez uczelnie zagraniczne		
11.	<input type="checkbox"/> prace naukowo-badawcze finansowane przez osoby fizyczne i osoby prawne		
12.	<input type="checkbox"/> badania i analizy, typu: genetyczne, laboratoryjne, patomorfologiczne i in. finansowane przez osoby fizyczne i osoby prawne		
13.	<input type="checkbox"/> usługi medycyny sądowej finansowane przez sądy i prokuratury		
14.	<input type="checkbox"/> inna działalność usługowa prowadzona przez WUM		
IV.	Okres wykonywania prac: od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr	od ..... do .....	
V.	Kwota przyznanej premii	..... zł	
VI.	Dane dotyczące wypłaty	Źródło finansowania	Dekret
		Numer konta bankowego (zgodnie ze źródłem finansowania)	
<p>..... Wnioskujący (podpis, pieczęć, data)</p> <p>Kierownik jednostki odpowiedzialny za prowadzenie działalności generującej dodatkowe przychody, z których ma być sfinansowana premia (kierownik jednostki opracowujący budżet zadania), w przypadku studiów ED i niestacjonarnych - <b>właściwy Dziekan</b>,</p>		<p>..... Pracownik (podpis, pieczęć, data)</p>	
<p>Dokonano odpisu środków</p> <p>..... Dział Planowania i Monitorowania Kosztów (podpis, pieczęć, data)</p> <p>Zatwierdzam</p> <p>..... Rektor (podpis, pieczęć, data)</p>		<p>Potwierdzam dostępność środków na rachunku bankowym</p> <p>..... Kwestor (podpis, pieczęć, data)</p>	