

Warszawa, dnia

**JM Rektor/Prorektor ds. Personalnych i Organizacyjnych
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego**

**WNIOSEK O KONTYNUACJĘ ZATRUDNIENIA /AWANS/
ZMIANĘ WARUNKÓW ZATRUDNIENIA* PRACOWNIKA NIEBĘDĄCEGO
NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM**

WYPEŁNIA KIEROWNIK JEDNOSTKI

Wnoszę o kontynuację zatrudnienia /awans / zmianę warunków zatrudnienia Pani/Pana:

Imię i nazwisko

Warunki zatrudnienia:

OBECNE	PROPOZYCJA
jednostka:	jednostka:
stanowisko:	stanowisko:
wynagrodzenie zasadnicze obecne:	wynagrodzenie zasadnicze proponowane:
wymiar etatu:	wymiar etatu:
czas trwania umowy:	czas trwania umowy:

Posiadane stopnie, tytuły, specjalizacje, wykształcenie

Opinia Kierownika – uzasadnienie wniosku:

.....
(data, pieczęć i podpis Kierownika jednostki)

* zaznaczyć właściwe

WYPEŁNIA BIURO DS. PERSONALNYCH

Opinia Dziekana/ Prorektora ds. Studenckich i Kształcenia (dotyczy pracowników inżyniersko i naukowo-technicznych):

Opinia Kanclerza/ Kwestora/ właściwego Prorektora (dotyczy pracowników administracyjnych, obsługi i bibliotecznych):

Wynagrodzenie zasadnicze na stanowisku:

-minimalne wg. regulaminu

-średnie

-dotychczasowe

Dodatkowe informacje kadrowe :

Weryfikacja i uwagi Kierownika:

.....
(data, pieczęć i podpis pracownika Biura ds. Personalnych)

.....
(data, pieczęć i podpis Kierownika Biura ds. Personalnych)

OSTATECZNE WARUNKI ZATRUDNIENIA

DECYZJA REKTORA/PROREKTORA:

Zgoda / brak zgody

od dnia do dnia

na stanowisku

w grupie

wymiar etatu

wynagrodzenie zasadnicze:

.....
(pieczęć i podpis Rektora/Prorektora)