

Warszawa, dnia

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

**WNIOSEK O KONTYNUACJĘ ZATRUDNIENIA/
ZMIANĘ WARUNKÓW ZATRUDNIENIA* NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO**

WYPEŁNIA KIEROWNIK JEDNOSTKI

Wnioskuje o kontynuację zatrudnienia/zmianę warunków zatrudnienia* Pani/Pana:

Imię i nazwisko

Warunki zatrudnienia:

OBECNE	PROPOZYCJA
jednostka:	jednostka:
stanowisko:	stanowisko:
grupa:	grupa:
wymiar etatu:	wymiar etatu:
czas trwania umowy:	czas trwania umowy:

Posiadane stopnie, tytuły, specjalizacje

.....
.....
.....

(tytuł prof., stopień naukowy dr hab., dr, tytuł zawodowy lekarza, mgr)

Opinia Kierownika – uzasadnienie wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że Pracownik posiada kompetencje zawodowe do prowadzenia zajęć w przedmiocie/przedmiotach realizowanych w jednostce (zgodnie ze standardami nauczania): TAK/NIE*

Oświadczam, że Pracownik będzie prowadził zajęcia, w których uczestniczą małoletni studenci (zgodnie z Ustawą o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich): TAK/NIE*

Potwierdzam, że Pracownik złożył oświadczenie o zaliczeniu dorobku naukowego na rzecz WUM. TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY*

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

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające dorobek dydaktyczny i badawczy w tym wykaz publikacji wg. WUM Publikacje.
2. Dokumenty potwierdzające dydaktyczny staż pracy.

* zaznaczyć właściwe

Opinia Dziekana/ Prorektora ds. Kształcenia:

.....
WYPEŁNIA BIURO DS. PERSONALNYCH

Czy należy do liczby N0: TAK / NIE/ NIE DOTYCZY*

Sloty publikacyjne:

Pensum jednostki:

- godziny z siatki zajęć (+ ED,EDD, kursy).....
- godziny z zatrudnienia
- godziny ponadwymiarowe

Wynagrodzenie zasadnicze na stanowisku:

- minimalne wg. regulaminu
- średnie
- dotychczasowe

Dodatkowe informacje kadrowe :

.....
.....
.....
.....
.....

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

Weryfikacja i uwagi Kierownika:

.....
.....
.....

.....
(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)