Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Rektora Nr 179/2019

z dnia 24 października 2019 r.

……………………………………

pieczęć jednostki

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY CYWILNOPRAWNEJ**

**Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM**

**NIEBĘDĄCYM OBYWATELEM POLSKIM**

**w roku akademickim ….………**

**Do:**

**Rektora**

**Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja**

**w Krakowie**

Wnoszę o zawarcie umowy cywilno-prawnej w Uczelni na okres od ……………………………. do …………………………….

**I. Dane osobowe kandydata:**

…………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko oraz tytuł naukowy

…………………………………………………………………………………………………..

Data urodzenia

………………………………………………………………………………………………….

Obywatelstwo

………………………………………………………………………………………………….

Inne Obywatelstwo

…………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania

…………………………………………………………………………………………………..

**II. Dane dotyczące miejsca pracy kandydata** (właściwego dla stosunku pracy)**:**

…………………………………………………………………………………………………..

Nazwa uczelni lub instytucji naukowej zatrudniającej kandydata oraz kraj pochodzenia

…………………………………………………………………………………………………..

Wydział/katedra

…………………………………………………………………………………………………..

Stanowisko

**III. Krótka charakterystyka działalności naukowej kandydata** (liczba publikacji, najważniejsze publikacje związane z tematyką planowanych do realizacji zajęć, udział w badaniach)**:**

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**IV. Plan zakresu obowiązków kandydata w Uniwersytecie Rolniczym**

1. **Rodzaj i wymiar zajęć** (wraz z podaniem ich tytułu oraz programu, którego dotyczą)**:**

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

1. **Inne planowane obowiązki** (wystąpienia lub udział w spotkaniach naukowych, konsultacje prac dyplomowych lub badawczych itp.)**:**

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

1. **Przewidywane rezultaty wizyty** (publikacje, patenty, wnioski itp.)**:**

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**V. Finansowanie umowy**:

1. **Fundusze uczelni\*** TAK NIE - kwota ……………………

w tym: wynagrodzenie\* TAK NIE - kwota ……………………

pobyt i zakwaterowanie\* TAK NIE - kwota ……………………

podróż\* TAK NIE - kwota ……………………

źródło: ………………………………….…………………………………………………

1. **Fundusze zewnętrzne\*** TAK NIE - kwota ……………………

w tym: wynagrodzenie\* TAK NIE - kwota ……………………

pobyt i zakwaterowanie\* TAK NIE - kwota ……………………

podróż\* TAK NIE - kwota ……………………

źródło: ………………………………….…………………………………………………

**VI. Dane opiekuna – koordynatora pobytu:**

…………………………………………………………………………………………………..

Tytuł oraz stopień naukowy, imię i nazwisko

…………………………………………………………………………………………………..

Jednostka organizacyjna Uczelni

…………………………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy oraz e-mail

…….……………

data

……..…………………………………….

pieczątka i podpis wnioskodawcy

**VII. Opinia Prorektora ds. Kształcenia**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…….……………

data

……..…………………………………….

pieczątka i podpis Prorektora

**Decyzja Rektora**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na zawarcie umowy cywilno-prawnej przez Uczelnię z:

Panią/Panem\* ……….………………………………………………………………………….

na okres od …………………………. do …………………………., na następujących warunkach finansowych:

wynagrodzenie w kwocie ………………………………

zwrot kosztów podróży w kwocie ………………………………

pokrycie kosztów zakwaterowania w kwocie ………………………………

pokrycie kosztów pobytu w formie diet w kwocie ………………………………

Źródło finansowania: ……………………………….…………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Nadzór nad wykonaniem umowy powierzam: …………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…….……………

data

……..…………………………………….

pieczątka i podpis Rektora

***Do wniosku należy dołączyć dokument poświadczający zatrudnienie i kwalifikacje zawodowe.***

\* niepotrzebne skreślić