Załącznik 2a

 Lublin, dnia …………………………….

**Wniosek**

**o udzielenie płatnego urlopu w celu przeprowadzenia badań naukowych,**

**o którym mowa w art. 130 pkt. 1 Ustawy w okresie od ….... do …....….**

1. Dane osoby wnioskującej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stopień/tytuł naukowy** |  |
| **Data zatrudnienia w KUL** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Pełnione funkcje** |  |
| **Jednostka/Katedra** |  |
| **Instytut** |  |

1. Cel badań naukowych:

1. Harmonogram badań naukowych planowanych podczas urlopu (proszę podać miejsce prowadzenia badań naukowych):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Termin | Opis zadań badawczych | Nazwa uczelni/instytucji oraz katedry bądź innej jednostki, w której będą prowadzone badania | Adres uczelni/instytucji oraz imię i nazwisko osoby do kontaktu (np. kierownika katedry) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Informacja o uzyskanym grancie naukowym, stypendium itp. (tytuł i nr grantu, rodzaj stypendium, okres na jaki został/zostało\* przyznany/ne\*, opis dot. realizacji grantu i warunków przyznanego stypendium*)* albo ich braku*.*

1. Przewidywane wyniki (rezultaty) planowanych badań naukowych (np. publikacje w wysoko punktowanych czasopismach naukowych, rozwiązania nadające się do komercjalizacji).

1. Opinia bezpośredniego przełożonego osoby wnioskującej:

1. Opinia dziekana:

1. Opinia dyrektora instytutu:

1. Weryfikacja wniosku przez Dział Spraw Pracowniczych:

|  |  |
| --- | --- |
| Czy Wnioskodawca pozostaje w ramach stosunku pracy w KUL przez okres uprawniający go do uzyskania wnioskowanego urlopu? |  |
| Czy Wnioskodawca posiada co najmniej stopień naukowy doktora? |  |
| Czy Wnioskodawca korzystał z urlopu płatnego naukowego w okresie ostatnich siedmiu lat? |  |
| Lublin, dnia ............................................... ............................................................... (pieczątka imienna i podpis) |

1. Stanowisko prorektora właściwego ds. nauki:

|  |
| --- |
|  |
| Lublin, dnia ............................................... ............................................................... (pieczątka imienna i podpis) |

11. Decyzja rektora albo upoważnionego prorektora:

|  |
| --- |
| ZGODA / NIE WYRAŻAM ZGODY\* |
| Lublin, dnia ............................................... ............................................................... (pieczątka imienna i podpis) |

\*niepotrzebne skreślić