

Warszawa, dnia

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

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

WYPEŁNIA KIEROWNIK JEDNOSTKI

Wnoszę o kontynuację zatrudnienia /awans / 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:

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

Załączniki:

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

* zaznaczyć właściwe

WYPEŁNIA BIURO DS. PERSONALNYCH

Opinia RDN

Opinia Dziekana/ Prorektora ds. Kształcenia

Opinia Rady Wydziału

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 :

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)