

Warszawa, dnia

**Wniosek
o udzielenie płatnego urlopu naukowego w celu przeprowadzenia badań naukowych**

1. Dane osoby wnioskującej:

Imię i nazwisko	
Stopień/tytuł naukowy	
Data zatrudnienia w WUM	
Stanowisko	
Pełnione funkcje	
Jednostka organizacyjna	

2. Proszę o udzielenie płatnego urlopu naukowego w terminie od do.....
w celu przeprowadzenia badań naukowych.

3. Cel badań naukowych:

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

4. Harmonogram badań naukowych planowanych podczas urlopu (podaj 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)

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

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

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

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

7. Finansowanie kosztów związanych z udzieleniem urlopu celem przeprowadzenia badań*.

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

Warszawa, dnia.....

.....
(podpis osoby wnioskującej)

8. Opinia bezpośredniego przełożonego osoby wnioskującej:

Ocena proponowanych badań naukowych:	
Czy możliwa jest w przypadku udzielenia urlopu naukowego, prawidłowa realizacja zadań badawczych, dydaktycznych i organizacyjnych w danej jednostce?	
Warszawa, dnia.....	 (pieczętka imienna i podpis)

9. Weryfikacja wniosku przez Biuro ds. Personalnych:

Czy osoba wnioskująca pozostaje w ramach stosunku pracy w WUM przez okres uprawniający go do uzyskania wnioskowanego urlopu?	
Czy osoba wnioskująca posiada co najmniej stopień naukowy doktora?	
Czy osoba wnioskująca korzystała z urlopu płatnego naukowego w okresie ostatnich siedmiu lat?	
Warszawa, dnia.....	 (pieczętka imienna i podpis)

10. Opinia Przewodniczącego właściwej Rady Dyscypliny Naukowej:

.....	
Warszawa, dnia.....	 (pieczętka imienna i podpis)

11. Decyzja Rektora:

Zgoda/Nie wyrażam zgody*	
Uzasadnienie:	
Warszawa, dnia.....	 (pieczętka imienna i podpis)

**niepotrzebne skreślić*