zał. nr 2 do Zarządzenia Rektora nr 123/2020 z dnia 30.11.2020r.

**Informacja o procentowym udziale czasu pracy związanej z prowadzeniem działalności naukowej przez Panią/a**

…………………………………………

Imię i nazwisko pracownika

w obu dyscyplinach:

1) dyscyplina ……………….…..….….…………: ……..% czasu

2) dyscyplina ………….………..….….…………: ……..% czasu

Uzgodniono przez (podpisy składają Dziekani nadzorujący w/w dyscypliny naukowe):

Dziekan Kolegium Nauk Medycznych Dziekan Kolegium Nauk Farmaceutycznych

…………………………………… ……………………………………………..

(podpis) (podpis)

Dziekan Kolegium Nauk o Zdrowiu

…………………………………………..

(podpis)

Akceptacja Przewodniczącego Rady Naukowej

………………………………………………….

(podpis)