Zał. nr 2 do Zarządzenia nr 34/2024 Rektora UMB z dnia 7.03.2024 r.

**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:**

**Dziekan Kolegium Nauk o Zdrowiu:**

**Akceptacja Przewodniczącego Rady Naukowej:**