

Pieczęć jednostki organizacyjnej UMB: .....

**Wniosek nr .....**

**o zawarcie umowy zlecenie na prowadzenie zajęć dydaktycznych do Prorektora ds. Kształcenia UMB**

1. Dane dotyczące Wnioskodawcy (Kierownika Jednostki Dydaktycznej):

- a) Imię i nazwisko, tytuł / stopień naukowy: .....
- b) Telefon kontaktowy: .....
- c) Miejsce zatrudnienia (komórka organizacyjna UMB): .....

2. Jednostka dydaktyczna, w której Zleceniobiorca wykona umowę: .....

3. Dane dotyczące Zleceniobiorcy:

- a) Imię / imiona i nazwisko, tytuł / stopień naukowy: .....
- b) Telefon kontaktowy i e-mail: .....
- c) Miejsce zamieszkania: .....
- d) PESEL: .....
- e) Obywatelstwo i kraj urodzenia: .....

4. Przedmiot umowy: prowadzenie zajęć dydaktycznych

Kierunek, rok oraz stopień studiów <sup>1</sup> (I°; II°; JSM, DR)	Język wykładowy (polski / angielski)	Forma studiów (stacjonarne / niestacjonarne)	Rodzaj zajęć (wykłady, seminaria, ćwiczenia, zajęcia praktyczne, lektoraty, prace)	Liczba godzin

5. Okres, na jaki umowa ma zostać zawarta: od ..... do .....

6. Wymiar godzin dydaktycznych, na jaki umowa ma zostać zawarta: .....

**Podpis Zleceniobiorcy: .....**

**ZAWARCIE UMOWY ZLECENIA JEST WARUNKIEM DOPUSZCZENIA DO PRACY DYDAKTYCZNEJ INNYCH OSÓB  
PROWADZĄCYCH ZAJĘCIA**

<sup>1</sup> Wpisać właściwy

**OŚWIADCZAM**, że zrealizowany został obowiązek dydaktyczny wynikający z Regulaminu Szkoły Doktorskiej (dotyczy tylko zleceniobiorców będących **doktorantami** UMB)

**Podpis Zleceniobiorcy – Doktoranta UMB:** .....

**POTWIERDZAM:**

**Podpis i pieczęć opiekuna naukowego / promotora doktoranta:** .....

---

**Wyrażam zgodę na potwierdzanie rachunków oraz zastępowanie mnie w sprawach dotyczących realizacji wnioskowanej Umowy przez pracownika UMB:**

**Potwierdzam: podpis i pieczęć Kierownika jednostki:** .....

**Oświadczam, że zakres zadań Pracownika (zaznacz właściwe):**

- obejmuje zajęcia lub pracę z dziećmi
- nie obejmuje zajęć lub pracy z dziećmi

**Potwierdzam: podpis i pieczęć Kierownika jednostki:** .....

**Data złożenia wniosku:** .....

**Potwierdzam i wnioskuję:**

**Podpis i pieczęć Kierownika jednostki:** .....

**Opinia, podpis i pieczęć Dziekana/ów UMB:** .....

**Akceptacja:**

**Podpis Prorektora ds. Kształcenia UMB:** .....