

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 ¹ (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**

¹ Wpisać właściwy

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 122/2024 Rektora UMB z dnia 20.09.2024 r., stanowiący załącznik nr 13 do Procedury planowania i rozliczania dydaktyki w UMB

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: