|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata |  |
| Jednostka Organizacyjna zatrudniająca |  |
| Nazwa projektu |  |
| **Stanowisko w projekcie** |  |
| **Funkcja****Kwota dodatku funkcyjnego** |  |
| **MPK** |  |
| **ZFIN** |  |
| **Data zatrudnienia** |  |
| **Data rozpoczęcia pracy** |  |
| Rodzaj umowy o pracę | * na okres próbny do dnia ...........................
* na zastępstwo
* na czas określony do ……………………...
* na czas nieokreślony,
* inna:
 |
| **Wynagrodzenie** **brutto- brutto** |  | *data i podpis osoby odpowiedzialnej za budżet projektu\** |
| **Wynagrodzenie****zasadnicze brutto** |  | *Data i podpis pracownika Biura Płac* |
| **Uzasadnienie zatrudnienia** |  |
| **Zatrudnienie zgodnie z Procedurą konkursową – podstawa, zatrudnienie bez procedury konkursowej (wymagana zgoda Rektora)** |  |
| **Wyposażenie stanowiska** | □ telefon kom,□ komputer,□ inne:  |
| **Załączniki:****- Opis stanowiska pracy** **- Inne** | .................................................................................................  |
| **Wnioskujący: data, podpis** | **Rektor/Kanclerz, zatwierdzam** |
|  | **uwagi:** |
|  |  |

**data i podpis osoby sporządzającej wniosek**:

\* podpis koordynatora projektu, a w przypadku jego braku podpis kierownika jednostki organizacyjnej, w której będzie realizowany projekt