|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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