Lublin, dnia .......................................

............................................................

pieczątka wnioskującej jednostki organizacyjnej

**Prorektor właściwy ds. Kształcenia**

**UMCS**

**w/m**

**WNIOSEK**

**o zawarcie umowy zlecenia na prowadzenie zajęć dydaktycznych**

# Wnoszę o zawarcie z dniem ................................... **umowy zlecenia** na prowadzenie zajęć dydaktycznych w semestrze zimowym/letnim1 w roku akademickim 20........./20.........

1. Imię i nazwisko ................................................................................PESEL.....................................................................

2. Miejsce zatrudnienia, stanowisko ..................................................................................................................................

3. Adres zamieszkania Zleceniobiorcy .............................................................................................................................

4. Tytuł, stopień naukowy, specjalność ............................................................................................................................

5. Proponowane wynagrodzenie brutto za godzinę dydaktyczną w zł ....................................................................

1. Wykaz zajęć dydaktycznych na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kierunek studiów i specjalność | Forma studiów | Rok studiów | Semestr studiów | Nazwa przedmiotów zgodne z planem studiów | Ilość godzin przypadającą na 1 grupę studentów | | Liczba studentów | Liczba grup | Ogółem godziny | | | | | |
| Sem. zimowy | Sem. letni | WY | CA | KW | LE | LB | SM |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba godzin ogółem | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |

# Umowa będzie wykonywana (miejsce pracy): w siedzibie lub miejscu prowadzenia działalności Zleceniodawcy/poza siedzibą lub miejscem prowadzenia działalności Zleceniodawcy1.

1. Okres, na jaki umowa ma zostać zawarta: od dnia ........................ do dnia .......................
2. Uzasadnienie: ..................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................

1. Jednocześnie potwierdzam, że ww. osoba spełnia wszelkie wymagania formalno-merytoryczne niezbędne do prowadzenia wskazanych zajęć.
2. Wniosek został zatwierdzony przez Radę Wydziału w dniu ……………………………………. 2

**Źródło finansowania:** ................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………... | …………………………………………………... |
| podpis i pieczątka Biura ds. Kształcenia  Centrum Kształcenia i Obsługi Studiów3 | podpis i pieczątka Wnioskodawcy – Dziekana Wydziału |

…………………………........

akceptacja Prorektora ds. Kształcenia

1 Niepotrzebne skreślić.

2 Dotyczy zamiaru powierzania promotorstwa prac dyplomowych specjalistom spoza Uczelni lub osobom zatrudnionym w jednostkach naukowo-badawczych

lub innych uczelni.

3 Dotyczy potwierdzenia danych z pkt. II wniosku.