*Załącznik Nr 20*

*do Zarządzenia Nr 36/2020*

**WNIOSEK O ZATRUDNIENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata** |  |
| **Jednostka/Wydział/Dział /Sekcja** |  |
| **Stanowisko** **Wymiar etatu****Funkcja****Dodatek funkcyjny** (kwota i kategoria) |  |
| **Źródło finansowania (MPK)**  **(ZFIN)** |  |
| **Data zatrudnienia** |  |
| Rodzaj umowy o pracę | * na okres próbny do dnia ...........................
* na czas określony w celu zastępstwa
* na czas określony do dnia ..................................
* na czas nieokreślony,
* na czas określony – sezonowa do dnia……………………
 |
| **Wynagrodzenie zasadnicze brutto** |  |
| **Uzasadnienie wniosku oraz przyczyny uzasadniające zawarcie tego rodzaju umowy** |  |
| **Zatrudnienie zgodnie z:** | * §1 pkt. 1 załącznika do Zarządzenia Nr 27/2007

- po przeprowadzonym konkursie* §1 pkt. 2 załącznika do Zarządzenia Nr 27/2007

- bez procedury konkursowej (np. obsługa)* §1 pkt. 3 załącznika do Zarządzenia Nr 27/2007

- bez procedury konkursowej (np. zastępstwo)* §9 załącznika do Zarządzenia Nr 27/2007

- po odstąpieniu od procedury konkursowej  |
| **W przypadku odstąpienia od procedury konkursowej wymagana jest zgoda Rektora** | **Pieczęć i podpis Rektora** |
| **Wyposażenie stanowiska** | □ telefon kom,□ komputer□ inne: ..................................................................................... |
| **Załączniki:****- Karta opisu pracy na stanowisku****- Inne** |  |
| **Wnioskujący: data, pieczęć, podpis** | **Rektor/Prorektor/Kanclerz\*** **zatwierdzam/nie zatwierdzam\*** |
|  |  |

\* właściwe pozostawić

Opis wniosku przez Biuro Kadr

Kandydat ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednostka organizacyjna ……………………………………………………………………………………………………………………..

Stanowisko i wymiar etatu …………………………………………………………………………………………………………………

Wynagrodzenie zasadnicze i dodatek funkcyjny (wnioskowane)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

Staż pracy ogólny / w UMCS ……………………………………………………………………………………………………………...

Data urodzenia i data uprawnień emerytalnych ……………………………………………………………………………….

Dodatkowe informacje (np. spełnienie kryteriów)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………………………….

 (pieczęć, data i podpis pracownika Biura Kadr)