Załącznik nr 1 do Zarządzenia Rektora Nr 8/2013

# WZÓR WNIOSKU O NADANIE CUDZOZIEMCOWI STATUSU PROFESORA WIZYTUJĄCEGO

W roku akademickim / latach akademickich

Dane osoby proponowanej do nadania statusu profesora wizytującego:

Imię i nazwisko:

Miejsce stałego zatrudnienia:

Adres zamieszkania

Najważniejsze osiągnięcia naukowe (Do tej części wniosku należy załączyć listę najważniejszych publikacji i/lub liczbę cytowań) :

Proponowane tematy i terminy wykładów:

Nazwa wydziału i kierunki:

Czy proponowane wykłady odbędą się :

* W ramach programu nauczania (proszę wpisać tak lub nie)
* Jako zajęcia nadobowiązkowe (proszę wpisać tak lub nie)
* Jednorazowo w danym roku akademickim (proszę wpisać tak lub nie)
* Wielorazowo w kilku latach akademickich (proszę wpisać tak lub nie, w przypadku odpowiedzi tak proszę podać lata akademickie)

Przewidywane korzyści dla uczelni:

Finasowanie

Wynagrodzenie według stawki (proszę wpisać tak lub nie, kwota):

Zakwaterowanie (proszę wpisać tak lub nie, kwota):

Źródła finansowania :

Wynagrodzenie

fundusz Działu Nauki i Współpracy z Zagranicą (kwota)

fundusz ( proszę wstawić źródła finansowania i kwotę):

Zakwaterowanie

fundusz (proszę wstawić źródła finansowania i kwotę):

Dane osoby składającej wniosek

Imię i nazwisko oraz stanowisko lub pełniona funkcja

Telefon kontaktowy lub email:

Opinia dziekana właściwego wydziału**:**
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, podpis, pieczęć dziekana wydziału.

Opinia Prorektora ds. nauki
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, podpis, pieczęć.

# Decyzja Rektora Uczelni

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na nadanie statusu profesora wizytującego Panu/ Pani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i podpisanie umowy na okres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na następujących warunkach finansowych:
wynagrodzenie w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
oraz pokrycie kosztów zakwaterowania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Data, podpis i pieczęć Rektora.