Katowice, dnia ...........................................

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

imię i nazwisko pracownika

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

jednostka organizacyjna

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

stanowisko

**Wniosek o udzielenie urlopu uczelnianego**

Proszę o udzielenie mi płatnego urlopu uczelnianego od ……….......................................do ………..............................

w związku z:   
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (powód wnoszenia wniosku)

Czy w związku z realizacją zadań/czynności objętych niniejszym wnioskiem, wnioskodawca otrzymuje wynagrodzenie z tytułu realizacji tych zadań/czynności w ramach danego programu/grantu/od instytucji przyjmującej: ………………………………

* TAK
* NIE

Informacja o zastępstwie na czas urlopu ……………………………………………………….\*

podpis wnioskodawcy:

* Decyzja bezpośredniego przełożonego (data i podpis):
* Decyzja Dziekana\*:

Decyzja Akademii (data i podpis):

Załączniki:

….

* *właściwe zaznaczyć*

*\*jeżeli dotyczy*