***Załącznik nr 1***

*do Zarządzenia Nr 16/2020*

*Rektora PUZ*

Włocławek, dnia …………………………….

………………………………………….

imię i nazwisko nauczyciela akademickiego

………………………………………….

stanowisko, pełniona funkcja

………………………………………….

jednostka organizacyjna (wydział, zakład)

**Jego Magnificencja Rektor**

**Państwowej Akademii Nauk Stosowanych**

**we Włocławku**

W związku z art. 125 ust.1 ustawy z dnia z 20 lipca 2018 roku111 Prawo o szkolnictwie wyższym
i nauce proszę o wyrażenie zgody **na podjęcie / kontynuowanie\*** dodatkowego zatrudnienia w ramach stosunku pracy u pracodawcy prowadzącego działalność dydaktyczną lub naukową:

1. Miejsce pracy …………………………………………………………………..….…………………

…………………………………………………………………………………………….....………;

1. Na stanowisku ……………………………..……………………………….………………………..;
2. Na czas od dnia ……………….…..………… do dnia ……………….…………..……...,
3. W wymiarze ……………………………....…. etatu,

…………………………………………….

 (podpis nauczyciela akademickiego)

**\* niepotrzebne skreślić**

Opinia Dziekana/Kierownika

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

……...….……………………….…

(data i podpis Dziekana/Kierownika)

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\***

 …………………………………

**\* niepotrzebne skreślić** (data i podpis Rektora)