**Załącznik Nr 1**

……………………………………………………..

jednostka organizacyjna Włocławek, dnia ………….………

# WNIOSEK

**w sprawie zawarcia umowy zlecenia na prowadzenie zajęć dydaktycznych**

Niniejszym wnoszę o zawarcie umowy zlecenia:

1. z Panią/Panem (osoba fizyczna) …………………………………………………………..............................................................................
2. z Panią/Panem prowadzącą/ym działalność gospodarczą pod firmą………………………………………

..……………………………………………………………………………………………………………. Osoba prowadząca zajęcia…………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kierunek / kierunki studiów pierwszego /drugiego stopnia / jednolite studia magisterskie/studia podyplomowe / kursy / szkolenia / warsztaty (wybrać właściwe)  |  |   |
| Rok (lata) / semestr (-y) studiów wg programu studiów |  |   |
| Semestr/okres realizacji |  | zimowy / letni rok akademicki ……………………….. |
| Przedmiot |  |   |
| Forma zajęć | liczba godzin (A) | liczba grup (B)  | Razem liczba godzin (AxB) | Źródło finansowania:SubwencjaDotacjaPodyplomoweProjekt Erasmus Inne (jakie): …… ………. |
| Wykład |   |   |   |
| Ćwiczenia |   |   |   |
| Zajęcia laboratoryjne  |   |   |   |
| Zajęcia projektowe |  |  |  |
| Zajęcia badawcze |  |  |  |
| Konwersatoria |  |  |  |
| Warsztaty  |  |  |  |
| **SUMA** |   |
| Proponowana stawka brutto/brutto za 1 godzinę | Suma (stawka x liczba godzin) |
|  |  |

Szkolenie BHP:

 – nie jest konieczne, gdyż stopień zagrożeń związanych z warunki pracy nie jest znaczny (prowadzący nie będzie wykorzystywał przy realizacji przedmiotu umowy narzędzi i urządzeń stwarzających zagrożenie),

*- jest konieczne gdyż stopień zagrożeń związanych z warunki pracy jest znaczny (prowadzący będzie wykorzystywał przy realizacji przedmiotu umowy narzędzia i/lub urządzenia stwarzające zagrożenie)\*.*

Integralną częścią wykonywanych zajęć są konsultacje dydaktyczne - TAK/NIE\*, w wymiarze (wskazać tylko jeśli zaznaczono TAK) - ………h/ na miesiąc.

Wynagrodzenie oprócz przygotowania i przeprowadzenia wykonywanych zajęć obejmuje także przeprowadzenie egzaminów i/lub zaliczeń, jeśli są one przewidziane przez proces dydaktyczny dla danych zajęć, a także sporządzenie dokumentacji niezbędnej do rozliczenia procesu dydaktycznego i inne niezbędne czynności.

\*proszę przekreślić niewłaściwe

**UZASADNIENIE**

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

…………………………………………….…………….

podpis wnioskodawcy

**Stwierdzam zasadność merytoryczną zawarcia umowy zlecenie**

………………………….…………………………………………….

Podpis przełożonego/Dziekana/Prorektora

**Opinia Kierownika Działu Gospodarczego**

…………………………………………….

Podpis

**Opinia Kierownika Biura ds. pracowniczych**

…………………………………………….

Podpis

**Kontrasygnata finansowa**

………………………….…………………………………………….

podpis Kwestora

**Decyzja Rektora**

………………………….…………………………………………….

podpis