

WNIOSEK PRACOWNIKA/DOKTORANTA UKSW O STAŻ NAUKOWY KRAJOWY

Wniosek należy wypełniać komputerowo, a następnie wydrukować i podpisać. Wniosek składa się drogą elektroniczną w postaci skanu na adres mailowy sekretariatu właściwego Instytutu UKSW lub służbowego maila Dyrektora Instytutu (w odniesieniu do pracowników UKSW) lub sekretariatu Szkoły Doktorskiej UKSW (w odniesieniu do doktorantów UKSW)

1. DANE KANDYDATA

Imię/Imiona i nazwisko:	
Jednostka:	
Stanowisko:	
Tytuł/Stopień naukowy lub tytuł zawodowy:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	

2. PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE STAŻU

Jednostka przyjmująca: <i>(należy podać pełną nazwę instytucji przyjmującej oraz jej jednostki organizacyjnej, w której planowany jest staż)</i>	
Adres jednostki przyjmującej:	
Termin rozpoczęcia stażu (dd.mm.rrrr):	
Termin zakończenia stażu (dd.mm.rrrr):	
Dane opiekuna stażu, o ile został powołany lub osoby do kontaktu w sprawie stażu: Imię i nazwisko: Stanowisko/Funkcja:	
Nazwa dziedziny i dyscypliny naukowej (dziedzin i dyscyplin, w przypadku, gdy	

staż dotyczy większej liczby dziedzin/dyscyplin):	
Temat stażu (w języku polskim):	

3. UZASADNIENIE WNIOSKU

1) Zakładane cele stażu:

--

(max. objętość – 1 strona A4)

Należy wymienić i opisać zakładane cele stażu oraz jego rezultaty, w szczególności dorobek, który powstanie w wyniku współpracy z jednostką przyjmującą (publikacje, wnioski grantowe, zgłoszenia patentowe, konferencje, seminaria itp.).

2) Informacje nt. jednostki przyjmującej i wykazanie zgodności profilu i działalności jednostki przyjmującej z przedstawionym planem i celami stażu:

--

(max. objętość – 1 strona A4)

W tym opis zgodnych z tematyką stażu osiągnięć jednostki organizacyjnej i opiekuna naukowego (o ile został wyznaczony) w instytucji, w której kandydat zamierza przeprowadzić badania.

4. HARMONOGRAM STAŻU

Zadanie	Planowany czas trwania zadania (dni)	Okres od do
Zadanie 1:		
1.		
2.		
Zadanie 2:		
1.		
2.		
Zadanie 3:		
1.		
2.		

5. KOSZTORYS STAŻU, o ile staż jest finansowany ze środków, o których mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 zarządzenia

Koszty stażu	Kwota w zł
Koszt podróży	
Koszt noclegu (na podstawie rachunku/ryczałtu): Liczba noclegów X stawka za nocleg	
Koszty diety Liczba diet X stawka	
Inne	
Razem	

6. OPINIE

Oświadczam, że istnieje możliwość realizacji wnioskowanego stażu, a wyjazd kandydata nie zakłóci pracy jednostki.

Imię/Imiona i nazwisko stażysty:	
Tytuł/Stopień naukowy lub tytuł zawodowy stażysty:	
Nazwa jednostki organizacyjnej stażysty:	
Funkcja stażysty:	
Opinia Dziekana	
Opinia Kierownika Ścieżki¹	
Opinia Promotora²	

¹ W przypadku doktoranta ze Szkoły Doktorskiej.

² W przypadku doktoranta ze Szkoły Doktorskiej.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kandydata na staż)

**DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU/ DYREKTORA SZKOŁY DOKTORSKIEJ
w przypadku doktoranta ze Szkoły Doktorskiej**

Imię/Imiona i nazwisko:	
Tytuł/Stopień naukowy lub tytuł zawodowy:	
Nazwa jednostki organizacyjnej:	
Funkcja:	

Wyrażam zgodę na odbycie stażu ☐.

Nie wyrażam zgody na odbycie stażu ☐.

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć i podpis)