Załącznik nr 3  
do Zarządzenia nr 9  
Rektora Uniwersytetu w Białymstoku  
z dnia 5 lutego 2020 r.

# WNIOSEK

# O UDZIELENIE PŁATNEGO URLOPU

(na okres powyżej 1 miesiąca)

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

*imię i nazwisko miejscowość i data*

……………………………………..

*jednostka organizacyjna*

**Rektor**

**Uniwersytetu w Białymstoku**

W związku z ubieganiem się o skierowanie za granicę w celu:

1. odbycia kształcenia\*,
2. odbycia stażu naukowego/dydaktycznego\*,
3. uczestnictwa w konferencji\*,
4. uczestnictwa we wspólnych badaniach naukowych prowadzonych  
      
   z ......................................................................................................................................

(nazwa podmiotu zagranicznego)

na podstawie umowy o współpracy naukowej\*,

proszę o udzielenie płatnego urlopu w wymiarze przekraczającym 1 miesiąc w terminie od ………………………………………... do ……………………………………………..…..

Uzasadnienie

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

W załączeniu wniosek o skierowanie za granicę.

………..….........................……….

*podpis wnioskodawcy*

Opinia bezpośredniego przełożonego

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

………..…...................……….

*podpis*

Akceptacja kierownika jednostki organizacyjnej

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

*pieczątka i podpis*

# Decyzja rektora.

Udzielam/nie udzielam płatnego urlopu w terminie od ............................. do ...........................

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

*pieczątka i podpis rektora*

*\*niepotrzebne skreślić*