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*