………………………………………………… Opole, dnia……………………………………….

(stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko

nauczyciela akademickiego)

……………………………………………………

(zajmowane stanowisko)

……………………………………………………

(jednostka organizacyjna)

**JM Rektor UO**

**………………………………………..**(stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko)

**Wniosek o udzielenie płatnego urlopu naukowego**

1. Proszę o udzielenie płatnego urlopu naukowego w okresie od dnia……………………… do dnia ……………………. w celu przeprowadzenia badań naukowych.

 ....…………………………………………….

 (podpis nauczyciela akademickiego)

1. Opinia bezpośredniego przełożonego…………………………………………………………………………

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

 …………………………………………………………………………

 (podpis i pieczęć bezpośredniego przełożonego)

1. Opinia dziekana \*) ……………………………………………………………………………………………………..

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

 …………………………………………………………………………

 (podpis i pieczęć dziekana)

Załączniki:

1. Stanowisko Rady Instytutu

*\*) jeżeli nauczyciel akademicki prowadzi zajęcia dydaktyczne w czasie planowanego urlopu*