|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: ………………………………..…….……………………….Stanowisko: ……………………………………………………..………………Pensum dydaktyczne: ………….. godz. Jednostka organizacyjna: …………………………………………………. |  |  Gdańsk, ……………………………………………. r. |

**Jego Magnificencja**

**Rektor Uniwersytetu Gdańskiego**

**WNIOSEK O OBNIŻENIE PENSUM DYDAKTYCZNEGO NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO
KIERUJĄCEGO REALIZACJĄ PROJEKTU FINANSOWANEGO ZE ŹRÓDEŁ ZEWNĘTRZNYCH**

(dla każdego projektu należy złożyć odrębny wniosek)

Zwracam się z wnioskiem o obniżenie pensum dydaktycznegoze względu na kierowanie projektem finansowanym ze źródeł zewnętrznych (§ 20 ust. 2 Regulaminu Pracy Uniwersytetu Gdańskiego)

* od semestru L/Z\* w roku akademickim ………… /……………,
* do semestru L/Z\* w roku akademickim ……….. / …………….,

o ………………… godzin dydaktycznych (w skali roku akademickiego).

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tytuł projektu
 |  |
| 1. Źródło finansowania projektu (instytucja grantowa, nazwa programu, nr umowy / decyzji)
 |  |
| 1. Data rozpoczęcia i zakończenia projektu:
 | od \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ do \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_  |
| 1. Okres realizacji projektu (w miesiącach)
 |  ……… miesięcy |
| 1. Rodzaj projektu
 | badawczy / badawczo – rozwojowy / dydaktyczny\* |
| krajowy / ERC / Horyzont Europa / inny międzynarodowy\* |
| 1. Funkcja nauczyciela w projekcie
 | kierownik projektu / kierownik zespołu badawczego po stronie UG dla projektów realizowanych w konsorcjum\* |
| 1. Całkowita wysokość budżetu projektu będąca w dyspozycji UG (w PLN\*\*)
 |  |
| 1. Średnia roczna wysokość budżetu projektu będącego w dyspozycji UG (w PLN)
 | 12 x [wartość z pola 7] / [wartość z pola 4] = …………… PLN |

*\*- niepotrzebne skreślić*

*\*\*- w przypadku budżetu wyrażonego w walucie obcej przeliczenia należy dokonać biorąc pod uwagę średni kurs NBP z dnia podpisania umowy / uzyskania decyzji.*

………………………………………………….……………………………
*data, podpis nauczyciela akademickiego*

*Opinia dziekana lub dyrektora albo kierownika ogólnouniwersyteckiej jednostki organizacyjnej:*

|  |
| --- |
| Rekomenduję obniżenie pensum o ……….. godz. w skali roku akademickiego.Uwagi:  |

……………………………………………………………………………...

*data, pieczątka, podpis dziekana*

*Opinia właściwego prorektora:*

|  |
| --- |
| Rekomenduję obniżenie pensum o ……….. godz. w skali roku akademickiego.Uwagi:  |

……………………………………………………………………………...

*data, pieczątka, podpis prorektora*

**Decyzja Rektora**:

|  |
| --- |
| □ Obniżam pensum dydaktyczne o …………….. godzin w skali roku akademickiego od semestru L / Z\* roku akademickiego ………. / ……….. do semestru L / Z\* roku akademickiego ………. / ……….. .□ Odmawiam obniżenia pensum dydaktycznego.  |

………………………………………………

*data, pieczątka, podpis Rektora*