**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZNIŻKI PENSUM**

**W ROKU AKADEMICKIM ……/……**

………………………. Warszawa, dnia ……………………

 imię i nazwisko

**JM Rektor**

**Akademii Pedagogiki Specjalnej**

**im. Marii Grzegorzewskiej**

**w Warszawie**

Wnioskuję o przyznanie zniżki godzin w związku z:

1. powierzeniem funkcji: prorektora, dyrektora studiów, dyrektora instytutu – nie więcej jednak niż połowę;
2. powierzenia funkcji: zastępcy dyrektora instytutu – nie więcej jednak niż o 1/3;
3. pełnienia funkcji przewodniczącego rady naukowej dyscypliny lub sekretarza tej rady – nie więcej jednak niż o 1/4;
4. powierzenia realizacji ważnych dla Uczelni zadań – nie więcej jednak niż o 1/3;
5. realizacji ważnych dla Uczelni projektów badawczych finansowanych ze źródeł innych niż subwencja, o której mowa w Ustawie – nie więcej jednak niż o połowę.

**Uzasadnienie** - wymagane tylko w przypadku starania się o zniżkę z punktów 4 i 5

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

……………..…………………………….

(data i podpis wnioskodawcy - pracownika)

**Opinia Dyrektora Instytutu** - wymagana w przypadku starania się o zniżkę z punktów 2-5

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

……………..…………………………….

 (data i podpis Dyrektora Instytutu)

**Decyzja Rektora**

przyznaję / nie przyznaję

 ….…………..………………

 (data, podpis i pieczęć Rektora)

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA** |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z decyzją w sprawie przyznania zniżki pensum i otrzymałem/am jej kopię oraz, że ją akceptuję. |
| .......................................................... |
| (data i podpis pracownika) |

**ORYGINAŁ WNIOSKU NALEŻY WŁĄCZYĆ
DO DOKUMENTACJI PRACOWNICZEJ**