Zał. nr 27 do Regulaminu pracy Politechniki Częstochowskiej
(ZARZĄDZENIE Nr 413/2023 Rektora PCz)

Częstochowa, dnia ................................

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

(imię i nazwisko)

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

(stanowisko, jednostka organizacyjna)

**WNIOSEK
o urlop płatny dla poratowania zdrowia**

Na podstawie art. 131 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – *Prawo o szkolnictwie wyższym
i nauce* (t.j. Dz. U. z 2023 roku poz. 742, z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2018 roku w sprawie orzekania o stanie zdrowia nauczyciela akademickiego na potrzeby udzielenia urlopu dla poratowania zdrowia (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2138), proszęowydanie skierowania na badania lekarskie,
a następnieudzielenie mi urlopu dla poratowania zdrowia zgodnie z orzeczeniem lekarskim.

Jednocześnie oświadczam, że w czasie korzystania z płatnego urlopu dla poratowania zdrowia nie będę wykonywać pracy zarobkowej ani prowadzić działalności gospodarczej.

…………………………….………………..

data i podpis pracownika

**Poświadczenie przez Dział Kadr Płac i Spraw Socjalnych**

o udzieleniu urlopu zgodnie z orzeczeniem lekarskim

staż pracy w Uczelni …………..……..............................

zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy ………….

**pracownik korzystał/nie korzystał\*** z ww. urlopu
w okresie:.......................................................................

łącznie przez okres …………………….……..…….........

pozostało do wykorzystania ………...…..………….........

……………………………………………………..

data, pieczątka i podpis pracownika DKPiSS

**DECYZJA REKTORA**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wydanie skierowania.

……………………………………………...……………

data i podpis Rektora Politechniki Częstochowskiej

\*Niepotrzebne skreślić.