Zał. nr 20 do Regulaminu pracy Politechniki Częstochowskiej
(ZARZĄDZENIE Nr 413/2023 Rektora PCz)

Częstochowa, dnia ……………

………………………………………..

(pieczątka jednostki)

**JM Rektor**

**Politechniki Częstochowskiej**

**Wniosek nauczyciela akademickiego o obniżenie pensum dydaktycznego**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko nauczyciela: |  |
| Stanowisko: |  |
| Jednostka organizacyjna na wydziale/jednostka ogólnouczelniana: |  |
| Wymiar pensum (przed zniżką): |  |

Zwracam się z wnioskiem o obniżenie w roku akademickim …………/………… pensum dydaktycznego o ………….. godzin dydaktycznych ze względu na:

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

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

Oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* dodatkowego zatrudnienia u pracodawcy prowadzącego działalność naukową lub dydaktyczną.

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

podpis pracownika podpis bezpośredniego przełożonego

**Opinia dziekana**:

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

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

…………………….…………………………......

data, pieczęć, podpis dziekana/
kierownika jednostki ogólnouczelnianej

**Decyzja rektora**:

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

…………………….…………………………......

data, pieczęć, podpis Rektora PCz

\*Niepotrzebne skreślić.