Załącznik nr 20
do Regulaminu pracy Politechniki Częstochowskiej
(Zarządzenie nr 155/2021 z dnia 1.07.2021 roku)

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.