Politechnika Wrocławska

Wrocław, dnia ……

……..….

(pieczęć jednostki organizacyjnej)

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY CYWILNOPRANEJ Z PROFESOREM WIZYTUJĄCYM

1. Imię (imiona) i nazwisko …..…….…….
2. Data urodzenia ……
3. Kraj pochodzenia ……
4. Obywatelstwo …..…….…….
5. Miejsce zamieszkania ..…..…….…...
6. Wykształcenie …..…….…….
7. Stopnie naukowe, tytuły zawodowe

   …..…….……
8. Nazwa uczelni/ jednostki (data zatrudnienia, stanowisko)

   …..…….…….
9. Termin zawarcia umowy …..…….…….
10. Liczba godzin dydaktycznych …..…….…….
11. MPK (miejsce powstawania kosztów) i budżet jednostki zapraszającej ……..
12. Uzasadnienie merytoryczne (planowany zakres współpracy, przewidywane rezultaty dydaktyczne i naukowe)

    …..…….……

    …..…….……....

…….…….. ……

(podpis osoby wnioskującej) (podpis Kierownika/Dziekana jednostki)