**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. powierzenia realizacji ważnych dla Uczelni zadań – nie więcej jednak niż o 1/3;
4. realizacji ważnych dla Uczelni projektów badawczych finansowanych ze źródeł innych niż subwencja, o której mowa w Ustawie – nie więcej jednak niż o 1/2.

**Uzasadnienie** - wymagane tylko w przypadku starania się o zniżkę z punktów 3 i 4

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

 ……………..…………………………….

(data i podpis wnioskodawcy - pracownika)

**Opinia Dyrektora Instytutu** - wymagana w przypadku starania się o zniżkę z punktów 2-4

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

……………..…………………………….

 (data, podpis i pieczęć 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**