|  |  |
| --- | --- |
| .................................................................................................................. | …………………………………… |
| *(Tytuł, stopień, Imię i nazwisko pracownika)* | *(data)* |
| ………………………………………………………………………………………………………………. |  |
| *(Jednostka UWM – Wydział, Instytut, Katedra)* |  |
| ………………………………………………………………………………………………………………. |  |

**INFORMACJA KANDYDATA**

**O SPEŁNIENIU WYMOGÓW PRZY ZATRUDNIANIU NAUCZYCIELI AKADEMICKICH**

*(zgodnie z treścią załącznika nr 4 DODATKOWE WYMAGANIA KWALIFIKACYJNE NIEZBĘDNE DO ZAJMOWANIA STANOWISK W GRUPIE PRACOWNIKÓW BADAWCZO-DYDAKTYCZNYCH I BADAWCZYCH ORAZ WYMAGANIA KWALIFIKACYJNE NIEZBĘDNE DO ZAJMOWANIA STANOWISK W GRUPIE PRACOWNIKÓW DYDAKTYCZNYCH NA WYDZIAŁACH (Tabela 1a i Tabela 1b)*Statutu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie)

**W DZIEDZINIE: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..……\*)**

**DYSCYPLINIE: ………..…………………………………………………………………………………………………………………….…….……..\*)**

**NA STANOWISKU ………….……………………….\*) W GRUPIE PRACOWNIKÓW ………………………………………..\*)**

**NA WYDZIALE ………………..…………………………………………………………………………………………………………….\*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagania kwalifikacyjne niezbędne do zajmowania stanowiska\*\*)** | **Wymagana liczba** pkt/projektów/umów z podmiotami gospodarczymi/staży/stażu pracy/i innych pozycji wykazanych w załączniku  **wg Statutu \*)** | **Liczba uzyskanych przez nauczyciela akademickiego** pkt/projektów/umów z podmiotami gospodarczymi/staży/stażu pracy/i innych osiągnięć wykazanych w załączniku  **\*\*\*)** |
| ……………… **\*)** | ……………..**\*)** | ………………….**\*)** |
| ……………… **\*)** | ……………..**\*)** | ………………….**\*)** |
| ……………… **\*)** | ……………..**\*)** | ………………….**\*)** |

***\*) UZUPEŁNIĆ***

***\*\*) W tabeli należy wykazać tylko pozycje dotyczące wymagań na wnioskowane stanowisko zgodnie z Tabelą 1a załącznika nr 4 do Statutu UWM****.*

***\*\*\*) W tabeli należy wykazać tylko liczbę pkt lub osiągnięć Kandydata na wnioskowane stanowisko zgodnie z wymaganiami wymienionymi w Tabeli 1a oraz przeliczyć pkt zgodnie z Tabelą 1b załącznika nr 4 do Statutu UWM****.*

|  |
| --- |
| ………………………………………………...... |
| *(podpis NA)* |
|  |

*Sprawdzono pod względem merytorycznym. Potwierdzam / nie potwierdzam***\*\*\*\**)*** *spełnienie przez Kandydata kryteriów kwalifikacyjnych określonych w Statucie UWM.*

**\*\*\*\**) niepotrzebne skreślić***

|  |
| --- |
| ………………………………………………........................ |
| *(data, podpis i pieczęć Przewodniczącego Rady Naukowej Dyscypliny)* |

|  |
| --- |
| ………………………………………………........................ |
| *(data, podpis i pieczęć Dziekana )* |