……………………………………………………………………………..………………………. Wrocław, dnia …………………

 (Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(Wydział/jednostka organizacyjna)

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

(Dyscyplina naukowa)

**Wniosek**

**o przyznanie nagrody JM Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu**

**zespołowej I stopnia / II stopnia[[1]](#footnote-1)**

**za osiągnięcia naukowe - publikacje**

**za monografię naukową / redakcję monografii naukowej**

**/ rozdział w monografii naukowej[[2]](#footnote-2)**

**opublikowaną przez wydawnictwo z wykazu wydawnictw właściwego ministra ds. nauki[[3]](#footnote-3):**

*(należy podać dane bibliograficzne monografii: autorzy/redaktorzy, tytuł, wydawnictwo, miejsce i rok wydania, liczba stron, ISBN, a w przypadku rozdziału dodatkowo: autorzy, tytuł i zakres stron rozdziału)*

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

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

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

**Poziom wydawnictwa na wykazie wydawnictw:**

**Potwierdzam poprawność**

**danych bibliograficznych i bibliometrycznych**

**wykazanych we wniosku**

 ………………………………………………………………………………….

 Data i podpis pracownika Biblioteki UMW

|  |
| --- |
| **ZESPÓŁ ZGŁASZANY DO NAGRODY FINANSOWEJ***Uprawnieni do nagrody nauczyciele akademiccy, których udział w osiągnięciu wynosi minimum 10%.Udział w nagrodzie finansowej nie może być wyższy niż 80% i niższy niż 10%.****W przypadku wnioskodawcy – udział w nagrodzie finansowej nie może być niższy niż 40%.Suma udziałów w nagrodzie finansowej musi wynosić 100%.*** |
| Lp. | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko | Stanowisko | Nazwa jednostki organizacyjnej UMW | % udział w osiągnięciu | % udział w nagrodzie | Podpis zgłaszanego członka zespołu |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **WSPÓŁAUTORZY OSIĄGNIĘCIA ZGŁASZANI DO DYPLOMU***Pracownicy afiliujący do UMW (uprawnieni do nagrody nauczyciele akademiccy, których udział w osiągnięciu jest mniejszy niż 10%, pracownicy niebędący nauczycielami akademickimi, nauczyciele akademiccy, dla których UMW nie jest podstawowym miejscem pracy) oraz osoby niezatrudnione w UMW.* |
| Lp. | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko | Stanowisko (dotyczy tylko pracowników UMW) | Nazwa jednostki organizacyjnej UMW lub nazwa innej instytucji, uczelni zatrudniającej współautora | Podpis (dotyczy tylko uprawnionych do nagrody NA, których udział w osiągnięciu jest mniejszy niż 10 %) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osiągnięcie nie jest przedmiotem innego wniosku do nagrody Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.

….…………………………………………………………………..

Data i podpis Wnioskodawcy

Dane do kontaktu z Wnioskodawcą – **wypełnia Wnioskodawca:**

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

(numer telefonu komórkowego) (adres e-mail)

….…………………………………………………………………..

Data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej

**WERYFIKACJA I ZATWIERDZENIE WNIOSKU**

1. **Potwierdzenie spełnienia przez Kandydatów do nagrody finansowej warunków określonych w § 3 ust. 4 i 8 Regulaminu przyznawania nagród rektora dla nauczycieli akademickich oraz pracowników niebędących nauczycielami akademickimi.**

 KANDYDACI SPEŁNIAJĄ POWYŻSZE WARUNKI

 KANDYDACI NIE SPEŁNIAJĄ POWYŻSZYCH WARUNKÓW[[4]](#footnote-4)

 ………..……………….…………………………………..

**Data i podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych**

1. **Potwierdzenie kompletności wniosku wraz z załącznikami[[5]](#footnote-5)**

 ……………………………………………………………..

**Data i podpis pracownika Biura Rady**

**Dyscypliny/Działu Spraw Pracowniczych**

1. **Potwierdzenie spełnienia kryteriów formalnych przez Przewodniczącego rady dyscypliny/ Prorektora we współpracy z Zespołem ds. Nagród**

(spełnienie wymagań formalnych oraz przekroczenie wartości progowych kryteriów uprawniających do złożenia wniosku)

 WNIOSEK SPEŁNIA KRYTERIA FORMALNE

 WNIOSEK NIE SPEŁNIA KRYTERIÓW FORMALNYCH

 .………………………………….………………………………………..

**Data i podpis Przewodniczącego Rady**

 **Dyscypliny/Prorektora**

na podstawie protokołu

z posiedzenia Zespołu ds. Nagród powołanego przez Przewodniczącego/Prorektora

**OPINIA UCZELNIANEJ KOMISJI DS. NAGRÓD JM REKTORA DLA NAUCZYCIELI AKADEMICKICH, DOTYCZĄCA PRZYZNANIA NAGRODY:**

 POZYTYWNA

 NEGATYWNA

 .………………………………….………………………………………..

 Data i podpis – **Prorektor ds. Nauki**

**DECYZJA JM REKTORA**

**PRZYZNAJĘ**

**NIE PRZYZNAJĘ**

Data i podpis – **Rektor**

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Do wniosku należy dołączyć **kopię strony tytułowej monografii, spisu treści i strony z informacją o autorach/redaktorach osiągnięcia i ich afiliacjach.** [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku **niespełnienia** warunków określonych w § 3 ust. 4 i 8 Regulaminu przyznawania nagród rektora dla nauczycieli akademickich oraz pracowników niebędących nauczycielami akademickimi przez któregokolwiek z kandydatów do nagrody finansowej, wniosek powinien zostać zwrócony do wnioskodawcy w celu skorygowania. [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku niekompletności wniosku (brak załączników, brak wymaganych podpisów itp.), wniosek powinien zostać zwrócony do wnioskodawcy w celu uzupełnienia braków. [↑](#footnote-ref-5)