……………………………………………………………………………..……………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**

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

**za osiągnięcia naukowe - patenty**

*(należy podać dane zgłoszonego patentu: tytuł, twórca/twórcy, data i nr zgłoszenia w UMW)*

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

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

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

**Potwierdzam poprawność powyższych danych**

………………………………………………………………………………….

Data i podpis – pracownik Centrum Innowacji

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WSPÓŁAUTORZY OSIĄGNIĘCIA ZRZEKAJĄCY SIĘ PRAWA DO NAGRODY**  *Uprawnieni do nagrody nauczyciele akademiccy afiliujący do UMW, zrzekający się prawa do nagrody zgodnie z § 5 ust. 4 Regulaminu przyznawania nagród rektora dla nauczycieli akademickich oraz pracowników niebędących nauczycielami akademickimi.* | | | | |
| Lp. | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko | Stanowisko | Nazwa jednostki organizacyjnej UMW | Podpis zrzekającego się |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

KANDYDAT SPEŁNIAPOWYŻSZE WARUNKI

KANDYDAT NIE SPEŁNIA POWYŻSZYCH WARUNKÓW[[2]](#footnote-2)

………..……………….…………………………………..

**Data i podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych**

1. **Potwierdzenie kompletności wniosku wraz z załącznikami.[[3]](#footnote-3)**

…………………………………………………………

**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. 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-2)
3. W przypadku niekompletności wniosku (brak załączników, brak wymaganych podpisów itp.), wniosek powinien zostać zwrócony do wnioskodawcy w celu uzupełnienia braków. [↑](#footnote-ref-3)