**WNIOSEK KONKURSOWY**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dane kontaktowe wskazane przez kandydata)

**KOMISJA KONKURSOWA\***

**RADY DYSCYPLINY**

**WYDZIAŁU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. PIASTÓW ŚL.**

**WE WROCŁAWIU**

W związkuz ogłoszonym konkursem przez Dziekana Wydziału \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/Przewodniczącego Biura Rady Dyscypliny \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, zgłaszam swoją kandydaturę

na stanowisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w Katedrze, Klinice, Zakładzie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W załączeniu składam wymagane dokumenty.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(data) (podpis kandydata)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(wpłynęło dnia) (podpis i pieczątka pracownika dziekanatu/biura rady dyscyplin)***

***\*) niepotrzebne skreślić***

**Komisja Konkursowa w składzie** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podczas trzeciego etapu konkursu, który odbył się w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w wyniku głosowania i po obliczeniu liczby oddanych głosów stwierdza, że Pan / Pani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uzyskał/uzyskała liczbę \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ głosów w głosowaniu Komisji Konkursowej

na stanowisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w Katedrze, Klinice, Zakładzie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(data)*** ***(pieczęć i podpis przewodniczącego Komisji Konkursowej)***

**Decyzja Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu**

zatrudniam Pana/ Panią \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w oparciu o § \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Statutu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

na stanowisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(pieczęć i podpis Rektora)***