……………………………, ……………………

miejscowość, dnia

**ZGŁOSZENIE NIEUSPRAWIEDLIWIONEJ NIEOBECNOŚCI**

 **NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO**

**DO DZIAŁU SPRAW PRACOWNICZYCH**

………………………………….

Imię i Nazwisko przełożonego - osoby zgłaszającej nieobecność

…………………………………………

Jednostka

**Informuję o nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy nauczyciela akademickiego:**

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

Imię i Nazwisko nieobecnego nauczyciela akademickiego

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

Jednostka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**DATA GODZINA MIEJSCE**

w którym powinien być obecny nauczyciel akademicki

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

data powzięcia informacji przez przełożonego o nieusprawiedliwionej nieobecności nauczyciela akademickiego

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

pozostałe uwagi (np. forma zajęć, rok studiów, grupa, przedmiot)

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

data przyjęcia zgłoszenia w Dziale Spraw Pracowniczych

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

Uwagi Działu Spraw Pracowniczych

***Uwaga****: zgłoszenie musi zostać dostarczone do Działu Spraw Pracowniczych najpóźniej następnego dnia po dniu powzięcia informacji o nieusprawiedliwionej nieobecności*