

ZARZĄDZENIE DZIEKANA
nr 01/WP/2026 z dnia 08.01.2026 r.
WYDZIAŁU PIELĘGNIARSTWA I POŁOŻNICTWA
Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

w sprawie procedury wskazania osób zastępujących Kierowników Katedr i Zakładów

Na podstawie § 67 Statutu Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu (tj. uchwała nr 2349 Senatu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 27 października 2021 r.), zarządzam co następuje:

§ 1

Zobowiązuje się Kierowników Katedr i Zakładów wchodzących w skład struktury Wydziału Pielęgniarstwa i Położnictwa, do wyznaczenia osoby zastępującej kierownika, w razie jego nieobecności w pracy z powodu usprawiedliwionej nieobecności.

§ 2

Zastępstwo kierownika zostaje ograniczone do podpisywania dokumentów, sprawozdań i realizacji spraw bieżących, wchodzących w skład kompetencji kierownika.

§ 3

Pisemne upoważnienie powinno się znajdować w sekretariacie właściwej Katedry, a jego kopia przekazana do Sekretariatu Dziekana Wydziału Pielęgniarstwa i Położnictwa, najpóźniej w ciągu trzech dni od wskazania osoby zastępującej lub jej zmiany.

§ 4

Formularz upoważnienia wskazującego określonego pracownika do zastępowania kierownika stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia. Formularz odwołania wskazanego pracownika stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu podpisania.

Dziekan
Wydziału Pielęgniarstwa i Położnictwa

prof. dr hab. Izabella Uchmanowicz

.....
pieczęć jednostki

UPOWAŻNIENIE DO STAŁEGO ZASTĘPOWANIA

Ja niżej podpisana(y)

.....
(imię i nazwisko kierownika)

Kierownik (p.o. kierownika)

.....
(nazwa Katedry/Zakładu)

Upoważniam do zastępowania mnie w pełnieniu funkcji kierownika, podczas mojej usprawiedliwionej nieobecności

.....
(imię i nazwisko wskazanej osoby zastępującej)

Upoważnienie jest ważne do odwołania.

.....
(pieczęć imienna i podpis kierownika)

Załącznik nr 2
do zarządzenia nr 01/WP/2026
z dnia 08.01.2026 r.
Dziekana Wydziału
Pielęgniarstwa i Położnictwa

.....
pieczęć jednostki

ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA DO STAŁEGO ZASTĘPOWANIA

Ja niżej podpisana(y)

.....
(imię i nazwisko kierownika)

Kierownik (p.o. kierownika)

.....
(nazwa Katedry/Zakładu)

Odwołuję upoważnienie do zastępowania mnie w pełnieniu funkcji kierownika, podczas mojej usprawiedliwionej nieobecności

.....
(imię i nazwisko odwoływanej osoby zastępującej)

.....
(pieczęć imienna i podpis kierownika)