**WNIOSEK O ZATRUDNIENIE PRACOWNIKA – Administracja Centralna i Jednostki Ogólnouczelniane**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata: |  |
| Nazwa stanowiska pracy |  |
| Jednostka organizacyjna |  |
| Bezpośredni przełożony |  |
| Wymiar etatu |  |
| Data zatrudnienia nowego pracownika: |  |
| Wnioskowany okres zatrudnienia: |  |
| Rodzaj rekrutacji | □ wewnętrzna □ zewnętrzna |

**Uzasadnienie:**

Data, podpis i pieczęć Kierownika Jednostki Podpis i pieczęć przełożonego wyższego szczebla

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

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

**Decyzja Rektora/Kanclerza Data, podpis i pieczęć:**

□ Brak zgody

□ Zgoda na zatrudnienie pracownika

□ umowa na okres próbny (3 miesiące)

□ umowa na zastępstwo

□ umowa na czas określony *od* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *do* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na stanowisku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_wynagrodzenie zasadnicze i kat. zasz.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_