……………………………………………………………………………..………………………. Wrocław, dnia …………………

(Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(Wydział/jednostka organizacyjna)

**Wniosek**

**o przyznanie nagrody JM Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu**

**indywidualnej**

**za osiągnięcia dydaktyczne**

**za wyróżniające się autorskie i nowatorskie opracowania multimedialnych materiałów dydaktycznych oraz wprowadzenie nowych form zajęć dydaktycznych z zastosowaniem samodzielnie opracowanych programów dydaktycznych, przyczyniających się do poprawy jakości kształcenia.**

**Opis osiągnięcia[[1]](#footnote-1): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WSPÓŁAUTORZY/WSPÓŁREDAKTORZY 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**[[2]](#footnote-2)**)

….…………………………………………………………………..

Data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej

**WERYFIKACJA I ZATWIERDZENIE WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzam kompletność wniosku wraz z załącznikami, poprawność pod względem formalnym  ……………………………………………………………..  Data i podpis pracownika Dziekanatu | Potwierdzam spełnienie przez Kandydata do nagrody finansowej warunków określonych w § 3 ust. 4 Regulaminu przyznawania nagród rektora dla nauczycieli akademickich oraz pracowników niebędących nauczycielami akademickimi  ………………..……………….…………………………………..  Data i podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych |

**WERYFIKACJA WNIOSKU PRZEZ DZIEKANA   
WE WSPÓŁPRACY Z ZESPOŁEM DS. NAGRÓD POWOŁANYM PRZEZ DZIEKANA**  
(potwierdzenie spełnienia kryteriów formalnych)

.………………………………….………………………………………..

Data i podpis Dziekana na podstawie protokołu

z posiedzenia Zespołu ds. Nagród powołanego przez Dziekana

**OPINIA KOMISJI DS. NAGRÓD JM REKTORA DLA NAUCZYCIELI AKADEMICKICH, DOTYCZĄCA OCENY WNIOSKU** (zgodnie z § 11, ust.1, pkt 4 Regulaminu przyznawania nagród rektora dla nauczycieli akademickich oraz pracowników niebędących nauczycielami akademickimi)

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

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

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

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

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

…………………………………………………………………………..

Data i podpis – **Prorektor ds. Dydaktyki**

**OPINIA UCZELNIANEJ KOMISJI DS. NAGRÓD JM REKTORA DLA NAUCZYCIELI AKADEMICKICH, DOTYCZĄCA PRZYZNANIA NAGRODY:**

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

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

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

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

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

…………………………………………………………………………..

Data i podpis – **Prorektor ds. Nauki**

**DECYZJA JM REKTORA**

**PRZYZNAJĘ/NIE PRZYZNAJĘ**

**NAGRODĘ** ……………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..

Data i podpis – **Rektor**

1. Dokumenty opisujące osiągnięcie/materiały multimedialne należy przedstawić jako załącznik w formie nośnika danych. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z Zarządzeniem Rektora UM we Wrocławiu nr 4/XV R/2012 z dnia 13.01.2012 r. jako mailowy adres korespondencyjny wykorzystywany będzie wyłącznie adres w domenie@umed.wroc.pl [↑](#footnote-ref-2)