

Załącznik nr 1 do Procedury awansowej dla nauczycieli akademickich
w Akademii Teatralnej im. A. Zelwerowicza w Warszawie
po uzyskaniu stopnia i tytułu naukowego

W N I O S E K O S F I N A N S O W A
N I E A W A N S U N A U K O W E G O W A K A D E M I I T E A T R A L N E J I M . A L E K S A N D R A
Z E L W E R O W I C Z A W W A R S Z A W I E

Jego Magnificencja

.....

Akademii Teatralnej
im. A. Zelwerowicza
w Warszawie

Szanowny Panie Rektorze,

zwracam się z prośbą o uwzględnienie w planach finansowych Akademii Teatralnej im. Aleksandra Zelwerowicza w Warszawie sfinansowania procedury ubiegania się o stopień doktora habilitowanego.

Do wniosku załączam stosowny wniosek wraz wymaganymi informacjami i dokumentami

Z wyrazami szacunku

.....

data i podpis pracownika

Wniosek o sfinansowanie postępowania o nadanie tytuł profesora		
I	Imię i Nazwisko	
II	Kierunek:	
III	Data uzyskania stopnia dr hab	
KRYTERIA KWALIFIKACYJNE <i>(wypełnia Komisja i kadry)</i>		
1	Czy AT w Warszawie jest podstawowym miejscem pracy	<i>Tak / Nie*</i>
2	Regularne sprawozdawanie dorobku artystycznego podlegającego ewaluacji w sposób określony w Akademii	<i>Tak / Nie*</i>
3	Pozytywna ocena okresowa lub opinia prorektora właściwego do przeprowadzenia oceny okresowej w przypadku o którym mowa w § 4 pkt 1	<i>Tak / Nie</i>
4	Udokumentowany dorobek naukowy/artystyczny	<i>w formie załącznika</i>
5	Posiadanie stopnia doktora	<i>Kopia dokumentu w formie załącznika</i>
6	Właściwy okres od nadania stopnia doktora	<i>Tak/Nie*</i>
7	Posiadanie w dorobku osiągnięcia naukowego albo artystycznego stanowiącego istotny wkład w rozwój dyscypliny naukowej lub artystycznej której dotyczy wniosek	<i>w formie załącznika</i>
8	Posiadanie osiągnięcia w pracy naukowej lub artystycznej realizowanej w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej	<i>w formie załącznika</i>
9	Opinia Dziekana/(w formie załącznika)	<i>pozytywna / negatywna*</i>
10	Opinia Komisji ds. awansu zawodowego nauczyciela akademickiego	<i>pozytywna / negatywna*</i>

* *niepotrzebne skreślić*

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe.
2. Oświadczam, że nie toczą się przeciwko mnie żadne postępowania antymobbingowe.
3. Oświadczam, że AT w Warszawie jest moim podstawowym miejscem pracy.

4. Oświadczam, że nie otrzymałam/em kary dyscyplinarnej w okresie 3 lat przed dniem złożenia wniosku o awans nauczyciela akademickiego.
5. Oświadczam, że nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
data i podpis pracownika

Sprawdzono pod względem formalnym:

.....
data i podpis pracownika Działu Kadr

OPINIA KOMISJI DS. AWANSU ZAWODOWEGO NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO

POZYTYWNA /NEGATYWNA

Data

Członkowie Komisji

- 1.
- 2.
- 3.

.....

podpis Przewodniczącego Komisji

DECYZJA REKTORA O WPISIE DO KOLEJKI AWANSOWEJ

Imię i Nazwisko nauczyciela akademickiego:

Decyzja Rektora:	<i>pozytywna / negatywna*</i>
Wpis do kolejki awansowej:	<i>semestr zimowy / semestr letni*</i>

rok akademicki:/.....

* *niepotrzebne skreślić*

.....
data i podpis Rektora