

Załącznik nr 2 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
AWANSU NAUKOWEGO W AKADEMII TEATRALNEJ IM. ALEKSANDRA ZELWEROWICZA
W WARSZAWIE

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

* 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

Podpisy członków 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