……………………………………………………………… Olsztyn, …………………………

*stopień naukowy, imię i nazwisko (data)*

………………………………………………………………

………………………………………………………………

*nazwa katedry/instytutu*

**Wydział Geodezji, Inżynierii Przestrzennej i Budownictwa**

………………………………………………………………

*data zatrudnienia na stanowisku adiunkta*

Sz. P.

**………………………………………………………………….**

Prorektor do spraw Kadr

Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie

w/m

**WNIOSEK**

Uprzejmie proszę o przedłużenie zatrudnienia na stanowisku adiunkta.

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

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

*(uzasadnienie)*

Olsztyn, ………………………… ……………………………………

*(data) podpis*

**Opinia kierownika jednostki:**

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

Olsztyn, ………………………… ……………………………………

*(data) podpis kierownika*

**Opinia Wydziałowej Komisji Oceniającej Nauczycieli Akademickich:**

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

Olsztyn, ………………………… ……………………………………

*(data) podpis przewodniczącego*

**Opinia Rady Wydziału Geodezji, Inżynierii Przestrzennej i Budownictwa:**

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

Olsztyn, ………………………… ……………………………………

*(data) podpis przewodniczącego*

*Załącznik:*

1. ***Opis postępów w przygotowaniu do wszczęcia postępowania habilitacyjnego.***
2. ***Arkusz Oceny Okresowej Nauczyciela Akademickiego.***