**Príloha**

**Žiadosť o uvoľnenie z plnenia pedagogických úloh**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Priezvisko a meno žiadateľa** |  |
| 2. **Tituly** |  |
| 3. **Pracovné zaradenie** |  |
| 4. **Fakulta / celouniverzitné pracovisko** |  |
| 5. **Katedra / oddelenie** |  |
| 6. **Navrhované obdobie** **trvania uvoľnenia[[1]](#footnote-1)**od: DD.MM.RRRRdo: DD.MM.RRRR) |  |
| 7. **Trvanie pracovného pomeru na EU v Bratislave na ustanovený týždenný pracovný čas**od: DD.MM.RRRR (uveďte obdobie prerušenia, ak nastalo)) |  |
| 8. **Dátum ukončenia ostatného uvoľnenia**(uveďte v tvare DD.MM.RRRR) |  |
| 9. **Typ pracovnej zmluvy**- na dobu neurčitú- na dobu určitú (uveďte dokedy DD.MM.RRRR) |  |
| 10. **Popis cieľa uvoľnenia a kľúčové aktivity, ktoré sa majú realizovať počas obdobia uvoľnenia***(max. 200 slov)* |  |
| 11. **Miesto pobytu počas obdobia uvoľnenia** (v prípade zahraničného pracoviska uveďte jeho celý názov, adresu a ako prílohu k žiadosti doložte pozývací list)*(max. 100 slov)* |  |
| 12. **Očakávané prínosy uvoľnenia pre žiadateľa a jeho pracovisko (katedru, fakultu, resp. celouniverzitné pracovisko)***(max. 100 slov)* |  |
| 13. **Očakávané výsledky a výstupy, ku ktorým uvoľnenie povedie** (napr. publikácie v karentovaných a impaktovaných časopisoch, inovované študijné programy, podané medzinárodné výskumné projekty, atď.)*(max. 200 slov)* |  |
| 14. Podpis žiadateľa:Dátum: Miesto: |
| ***Stanovisko vedúceho katedry, resp. celouniverzitného pracoviska k žiadosti:*** |
| *Potvrdenie oprávnenosti žiadosti pre uvoľnenie z plnenia pedagogických úloh****ÁNO / NIE*** *(nehodiace sa prečiarknite)**V prípade záporného stanoviska, uveďte zdôvodnenie:* |
| *S predloženou žiadosťou o uvoľnenie z plnenia pedagogických úloh* ***SÚHLASÍM / NESÚHLASÍM*** *(nehodiace sa prečiarknite)* *V prípade záporného stanoviska, uveďte zdôvodnenie:* |
| *Podpis vedúceho katedry, resp. celouniverzitného pracoviska:**Dátum:**Miesto:* |
| ***Stanovisko dekana príslušnej fakulty, resp. rektora EU v Bratislave k žiadosti:*** |
| *S predloženou žiadosťou o uvoľnenie z plnenia pedagogických úloh* ***SÚHLASÍM / NESÚHLASÍM*** *(nehodiace sa prečiarknite)* *V prípade záporného stanoviska, uveďte zdôvodnenie:* |
| *Podpis dekana príslušnej fakulty, resp. rektora EU v Bratislave:**Dátum:**Miesto:* |

1. Možno navrhnúť len v súlade s vnútorným predpisom „Zásady uvoľnenia vysokoškolských učiteľov EU v Bratislave z plnenia pedagogických úloh [↑](#footnote-ref-1)