…………………………………………..

(imię i nazwisko kierownika projektu)

…………………………………………..

(stanowisko)

…………………………………………..

(jednostka organizacyjna)

Jego Magnificencja

Rektor Politechniki Wrocławskiej

**Wniosek o obniżenie wymiaru pensum dydaktycznego**

**z tytułu kierowania projektem badawczym/grantem**

W związku z kierowaniem i/lub realizacją wymienionych poniżej projektów badawczych/grantów, proszę o wyrażenie zgody na obniżenie wymiaru pensum dydaktycznego w roku akademickim 20…/20… o … godzin następującym osobom:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwisko i imię | Stanowisko\* | Funkcja w projekcie\*\* | Wnioskowana obniżka, godz. |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  | Łącznie godzin: |  |

**Informacje uzupełniające:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Numer i tytuł projektu | Data rozpoczęcia realizacji projektu | Czas trwania projektu w pełnych miesiącach | Kwota całkowita,tys. zł | Kwota przyznana na realizację projektu, w przeliczeniu na 12 miesięcy |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że dane zawarte we Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy. Jednocześnie oświadczam, że wszelkie zmiany wymienionych danych zgłoszę niezwłocznie.

………………………………………………..

(data i podpis wykonawcy projektu)

………………………………………………..

(data i podpis kierownika projektu)

…………………………………………..

(podpis Dziekana)