………………………………………………… ……………………………..

 *nazwa jednostki organizacyjnej miejscowość i data*

**Wniosek o wypłatę dodatkowego wynagrodzenia**

**za realizację praktyk studenckich**

na podstawie § 7 ust. 1 pkt 1 Regulaminu wynagradzania pracowników Uniwersytetu Gdańskiego………….

1. Imię i nazwisko pracownika
2. Symbol ewidencyjny pracownika
3. Stanowisko
4. **Rodzaj wykonywanej pracy** \*

□ kierownik praktyk na kierunku/kierunkach: …………………………….…………………………………………

□ opiekun praktyk na kierunku/kierunkach: …………………………………………………………………………

1. **Kwota dodatkowego wynagrodzenia**  zł
2. **Źródło finansowania**

*……………………………………* .……………………………………………..

*podpis i pieczątka podpis i pieczątka Dziekana*

 *osoby sporządzającej listę*

*……………………………………* ……………………………………………..

*podpis i pieczątka podpis i pieczątka Kwestora/*

 *pracownika Biura Kształcenia pracownika Działu Kontrolingu*

*Zatwierdzam:*

*…………………………..*

 *Rektor*

\**zaznaczyć właściwe*