**Wniosek o dofinansowanie kosztów postępowania o nadanie stopnia/tytułu naukowego dla Pracowników IMGW-PIB**

Adresy e-mail: monika.wysota@imgw.pl, ewa.sawicka@imgw.pl

tel. 503 112 134, tel. 22 569 43 21

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj postępowania:** | O nadanie: stopnia naukowego doktora/doktora habilitowanego/tytułu profesora\* | | | | |
| Jednostka, w której ma być przeprowadzone postępowanie oraz dyscyplina naukowa |  | | | | |
| Termin rozpoczęcia: |  | Termin zakończenia: | | |  |
| Koszt:  [PLN netto] |  | Wysokość dofinansowania:  [%] | | |  |
| Czy zgłoszone do planu finansowego |  | | | | |
| **Dane pracownika ubiegającego się o dofinansowanie** **do kosztów postępowania** | | | | | |
| Imię i nazwisko: |  | | | | |
| Komórka organizacyjna:  Stanowisko: |  | Adres e-mail:  Nr telefonu: | |  | |
| **Akceptacja dofinansowania** | | | | | |
| Akceptacja bezpośredniego przełożonego | Data: | | Podpis: | | |
| Opinia Dyrektora Centrum, którym zatrudniony jest Pracownik | Data: | | Opinia:  Podpis: | | |
| Akceptacja Zastępcy Dyrektora ds. Nauki | Data: | | Podpis: | | |
| Akceptacja Dyrektora Biura Finansów | Data: | | Podpis: | | |

Uwagi:

\*niepotrzebne skreślić