**Załącznik nr 1** do Zasad polityki kadrowej

Poznań, dnia ............ / ............ / ..................

**Arkusz kwalifikacyjny**

(dotyczy zatrudnienia/awansowania/kontynuacji zatrudnienia na stanowisku: **asystenta, adiunkta, wykładowcy, instruktora, lektora)**

**Politechnika Poznańska**

Wydział/Centrum\* ...............................................................

Dziedzina…………………………………………………………...

Dyscyplina………………………………………………………….

1) …………………..…..……………. - % czasu pracy \*

2) …………………………………..... - % czasu pracy.

**Do Rektora**

**Politechniki Poznańskiej**

w miejscu

*Proszę o\*\*:*

* *przyjęcie na stanowisko ..………………………………..............................................................................*
* *kontynuowanie zatrudnienia na stanowisku ……………………………………………………………………*
* *awansowanie na stanowisko ..……………………………………...............................................................*
* *zmianę grupy pracowniczej na grupę ..………………………………………………………………………...*

od dnia ............ / ........... / ..................... roku,

w Instytucie/Centrum .............................................................................................................................................

w Zakładzie………….……………………………………………………….....………..................................................

Pana / Panią *..........................................................................................................................................................*

**Dane kandydata**

1. Data urodzenia ............. / ............. / .....................
2. Studia wyższe(nazwa uczelni, rok ukończenia, tytuł zawodowy) ……………………………………*.............................................................................*..........................................
3. Studia doktoranckie/Szkoła doktorska

uczelnia/wydział lub inna jednostka naukowa …*.........................................................................*…………………………………………………………………...

w okresie od ………/……/…….. do …………/……./…….

1/3

1. Stopień naukowy doktora:

Uczelnia/wydział ………………………………………………………………………………………………………

data uzyskania ……../………/……..

dziedzina/dyscyplina ………………………………………………………………………………………..………..

1. Stopień naukowy doktora habilitowanego:

Uczelnia/wydział ……………………………………………………………………………………………………….

data uzyskania ……../………/……..

dziedzina/dyscyplina ……………………………………………………………………………………..……………

1. Inne informacje (o odbytych stażach naukowych, przemysłowych, praktykach, otrzymywanych stypendiach itp.)

……………………………………………………………………………………………………*................................*

………………………………..…………………………………………………………………*...............................*

……………………………………..……………………………………………………………*...............................*

………………………………………………..…………………………………………………*...............................*

**Dotychczasowe zatrudnienie** (stanowisko, okres)

a) w szkole wyższej (nazwa)

………………………….………………………………………………………………………*................................*

………………………………..…………………………………………………………………*...............................*

………………………………………..…………………………………………………………*...............................*

b) poza szkołą wyższą

………………………….…………………………………………………………………………*......................................*

………………………………..……………………………………………………………………*.....................................*

………………………………………..……………………………………………………………*.....................................*

**Pełnione funkcje** (organizacja, funkcja, okres sprawowania)

………………………….…………………………………………………………………………*......................................*

………………………………..……………………………………………………………………*.....................................*

………………………………………..……………………………………………………………*.....................................*

**Uzasadnienie wniosku** (*opinia bezpośredniego przełożonego: czy kandydat spełnia warunki wynikające z potrzeb jednostki, posiada predyspozycje do pracy dydaktycznej i badawczej, czyni postępy w pracy badawczej, dydaktyczno-wychowawczej)*

…............................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………...

2/3

**Potwierdzenie zasadności wniosku przez dziekana/dziekanów**

 .………………………….…………………….. .………………………….……………………..

 (podpis dziekana - dyscyplina 1)(podpis dziekana - dyscyplina 2)

**Opinia dyrektora instytutu / opinia dyrektora centrum** *(uzasadnienie celowości i formy zatrudnienia, propozycja wynagrodzenia zasadniczego*

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

Poznań, dnia .......... / ........... / .................. .………………………….……………………..

(podpis dyrektora)

**Opinia rady wydziału / opinia komisji w centrum**

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

Poznań, dnia .......... / ........... / .................. .………………………….……………………..

(podpis dziekana)

**Decyzja Rektora Politechniki Poznańskiej:**

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

Poznań, dnia .......... / ........... / .................. .………………………….……………………..

(podpis rektora)

3/3