**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.RRRR  do: 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)