|  |
| --- |
| Łódź, 24 czerwca 2024 r. |
|  |

**WNIOSEK**

o przyznanie nagrody Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi dla nauczycieli akademickich za 2023 rok

Zgłaszam wniosek o przyznanie nagrody **za osiągnięcia dydaktyczne**

za .................................................................................................................................................................

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

/tytuł osiągnięcia/

**Dla Autora lub zespołu autorów spełniających kryteria określone w § 1 ust. 4 Regulaminu przyznawania nagród Rektora nauczycielom akademickim Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, których udział w nagrodzie wynosi co najmniej 10 %:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **\* Tytuł naukowy/zawodowy, imię i nazwisko**  (dr n. med.; dr hab. n. med.; prof. dr hab. n. med.; lek.; mgr) | **Klinika/Zakład**  Należy podać tylko dla nauczycieli akademickich UM w Łodzi | **Procentowy wkład w osiągnięcie** |
| 1 | wnioskodawca |  |  |
| 2 |  |  |  |
| **Doktoranci UM w Łodzi** | | | |
| Wszyscy doktoranci będący współautorami zgłaszanego osiągnięcia (niezatrudnieni jako nauczyciel akademicki UM w Łodzi) **nie mają określanego udziału %, otrzymują wyłącznie dyplom.** | | | |
| 1 |  |  | |
| … |  |  | |
| **Osoby niezatrudnione na stanowisku nauczyciela akademickiego w UM w Łodzi** | | | |
| Wszyscy pozostali autorzy zgłoszonych prac muszą być wymienieni po przecinku w tej części.  Nie przyznaje się udziału %, osoby te nie otrzymują dyplomu ani nagrody finansowej. | | | |
|  |  | | |

\*)Stan zatrudnienia na dzień **31 grudnia roku, za który nagroda jest przyznawana.**, potwierdzony przez Dział Spraw Osobowych

***Oświadczam, że osiągnięcie będące przedmiotem niniejszego wniosku, nie było wcześniej nagrodzone nagrodą Rektora UM w Łodzi, Ministra lub Prezesa Rady Ministrów.***

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

Czytelny podpis Wnioskodawcy Podpis Rektora, Prorektora lub Dziekana

lub podpis elektroniczny

Dział Spraw Osobowych /DSO/:

Potwierdzam zgodność danych dotyczących zatrudnienia i tytułu naukowego nauczycieli akademickich Uniwersytetu Medycznego w Łodzi **/wg stanu na 31 grudnia roku, za który nagroda jest przyznawana/.**

………………………………….

/Podpis pracownika DSO/

**Oświadczenie wnioskodawcy** (wypełniane tylko w przypadku składania wniosku zespołowego z udziałem nauczycieli akademickich Uniwersytetu Medycznego w Łodzi)**:**

Informuję, że powiadomiłem/am współautorów prac o złożeniu wniosku o nagrodę Rektora za rok ………… dla zespołu w składzie:

[*skład zespołu*]

za [*osiągnięcie, będące przedmiotem wniosku*]

Współautorzy prac nie zgłosili zastrzeżeń do wniosku.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Podpis wnioskodawcy: |
| Łódź, 24-06-2024 |  |

Załączniki:

Podręcznik akademicki lub szczegółowy opis zgłaszanego do nagrody osiągnięcia /w zakresie opieki nad studenckim kołem naukowym, wprowadzenia nowoczesnych metod lub autorskich programów nauczania/.

**Elektroniczną wersję wniosku proszę przesłać do weryfikacji na adres:** [**nauka.cwn@umed.lodz.pl**](mailto:nauka.cwn@umed.lodz.pl)

**Przesyłanemu wnioskowi należy nadać nazwę: „Nazwisko imię - D”**