

WNIOSEK O AWANS

**na stanowisko profesora uczelni po uzyskaniu stopnia doktora habilitowanego
dla nauczycieli akademickich**

Jego Magnificencja

.....

Rektor Akademii Sztuk Pięknych

W Warszawie

Szanowny Panie Rektorze,

zwracam się z prośbą o ocenę mojego dorobku naukowego i dydaktycznego umożliwiającą awans na stanowisko profesora uczelni po uzyskaniu stopnia doktora habilitowanego w oparciu o dane zawarte we wniosku.

Do wniosku załączam wymagane opinie^{**}:

.....

.....

Z wyrazami szacunku

.....
data i podpis pracownika

^{**} do wniosku należy dołączyć opinie:

1. Dziekana / Kierownika ogólnouczelnianej jednostki
2. Kierownika Katedry
3. Rady Programowej Wydziału

WNIOSEK O AWANS NA STANOWISKO PROFESORA UCZELNI PO UZYSKANIU STOPNIA DOKTORA HABILITOWANEGO		
I	Imię i Nazwisko	
II	Wydział/ ogólnouczelniana jednostka:	
III	Katedra:	
IV	Stopień i data uzyskania stopnia	
KRYTERIA KWALIFIKACYJNE (wypełnia wnioskujący)		POTWIERDZENIE DKiP
1	Czy ASP w Warszawie jest podstawowym miejscem pracy	Tak / Nie
2	Data ostatniej oceny okresowej nauczyciela akademickiego: Zaznacz zgodnie z arkuszem oceny okresowej: negatywna / pozytywna *. jeżeli nie była przeprowadzona sprawozdanie z indywidualnego rozliczenia całkowitego czasu pracy nauczyciela akademickiego za ostatnie 3 lata	(dokumenty zostaną dostarczone przez Dziekana Wydziału lub Kierownika Ogólnouczelnianej Jednostki)
3	Udokumentowany dorobek naukowy	w formie załącznika
4	Znaczące osiągnięcia w działalności naukowej i lub artystycznej (nie dotyczy nauczyciela akademickiego zatrudnionego w grupie dydaktycznej)	w formie załącznika
5	Nagrody i wyróżnienia za działalność naukową (nie dotyczy nauczyciela akademickiego zatrudnionego w grupie dydaktycznej lub dydaktyczną (nie dotyczy nauczyciela akademickiego zatrudnionego w grupie badawczej)	w formie załącznika
6	Osiągnięcia w pracy organizacyjnej	w formie załącznika
7	Osiągnięcia w pracy dydaktycznej (nie dotyczy nauczyciela akademickiego zatrudnionego w grupie badawczej)	w formie załącznika
8	Portfolio (w wersji drukowanej lub cyfrowej)	w formie załącznika
9	Opinia Dziekana/Kierownika Ogólnouczelnianej Jednostki (w formie załącznika)	pozytywna / negatywna*
10	Opinia Kierownika Katedry (w formie załącznika)	pozytywna / negatywna*
11	Opinia Rady Programowej Wydziału, właściwej dla miejsca zatrudnienia (w formie wyciągu z protokołu Rady Programowej Wydziału)	pozytywna / negatywna*
12	Opinia Komisji ds. awansu zawodowego nauczyciela akademickiego	pozytywna / negatywna*

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe.
2. Oświadczam, że ASP w Warszawie jest moim podstawowym miejscem pracy.
3. Oświadczam, że nie otrzymałam/em kary dyscyplinarnej w okresie 3 lat przed dniem złożenia wniosku o awans nauczyciela akademickiego.
4. Oświadczam, że nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
data i podpis pracownika

Sprawdzono pod względem formalnym:

.....
data i podpis pracownika DKiP

DECYZJA REKTORA O AWANSIE

na stanowisko profesora uczelni po uzyskaniu stopnia doktora habilitowanego

dla nauczycieli akademickich

Imię i Nazwisko nauczyciela akademickiego:

Decyzja Rektora:	<i>pozytywna / negatywna*</i>
Zatrudnienie na nowym stanowisku od:	<i>semestr zimowy / semestr letni*</i>

rok akademicki:/.....

* *niepotrzebne skreślić*

.....
data i podpis Rektora

