

**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:	

rok akademicki:

.....

data i podpis Rektora