Załącznik do zarządzenia nr 31

Rektora UMK z dnia 7 marca 2014 r.

……………………………………………

(nazwa Wydziału)

W n i o s e k o p r z y z n a n i e g r a n t u d y d a k t y c z n e g o d l a :

**1. Imię i nazwisko, tytuł/stopień naukowy/tytuł zawodowy:..................................................**

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

**2. Data i miejsce urodzenia:......................................................................................................**

(dzień-miesiąc-rok)

3. Imię ojca:................................................................................................................................

**4. Nr PESEL/ Nr paszportu:....................................................................................................**

**5. Adres stałego zamieszkania:...............................................................................................**

**6. Adres do korespondencji:.....................................................................................................**

1. **numer telefonu................................................................................................................**
2. **e-mail...............................................................................................................................**

**7. Nazwa i adres miejsca pracy:...............................................................................................**

**8. Wnioskowana wysokość grantu (w zł. ):.............................................................................**

**9. Forma płatności za wykonane zajęcia : w ratach miesięcznych, semestralnie, po**

**wykonaniu całości zajęć\***

**10. Okres realizacji grantu:......................................................................................................**

**11. Zajęcia dydaktyczne na studiach stacjonarnych do realizacji w ramach grantu:**

1. **nazwy przedmiotów:.....................................................................................................**

**.........................................................................................................................................**

**.........................................................................................................................................**

**.........................................................................................................................................**

1. **liczba godzin dydaktycznych: .......................................................................................**

**........................................................................................................................................**

1. **liczba studentów - odbiorców zajęć:.............................................................................**

**........................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................**

1. **rodzaj zajęć (wykłady, ćwiczenia, laboratoria, konwersatoria, proseminaria, seminaria, lektoraty, sprawowanie opieki nad pracami dyplomowymi, egzaminy kursowe):………………………………………………………………….**

**..........................................................................................................................................**

**e) charakter zajęć - obowiązkowe/fakultatywne:...........................................................**

**f) czy w/w zajęcia dydaktyczne są przewidziane w planach studiów:**

**.......................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................**

**g) kierunek studiów: .......................................................................................................**

**.........................................................................................................................................**

**h) rok studiów i poziom kształcenia:...........................................................................**

**..........................................................................................................................................**

**..........................................................................................................................................**

…………………………………….

**Data i podpis Dziekana**

Zamówienie będzie udzielone z wyłączeniem procedur określonych przepisami ustawy z dnia   
29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (w brzmieniu obowiązującym na dzień wszczęcia postępowania) na podstawie art. 4 pkt ........................... tejże ustawy.

Rejestr zamówień publicznych ................................ poz. ............................

………………………………………………………..

podpis osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia\*\*

*\* właściwe podkreślić*

*\*\* podpis kierownika jednostki wymienionej w § 11 ust. 1 Regulaminu Zamówień Publicznych lub innej osoby upoważnionej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania -właściwej dla danego rodzaju zamówienia albo osoby zajmującej stanowisko wymienione w załączniku nr 8 do Regulaminu Zamówień Publicznych.*