Wrocław, dnia…………………………………

……….………………………………………………….……

Imię i nazwisko wnioskującego pracownika

**J.M. Rektor**

**prof. dr hab. ................................................**

lub

**Kanclerz………………………………**

Po przeprowadzeniu wewnątrzuczelnianej procedury rekrutacyjnej zwracam się z prośbą o przeniesienie mnie do (nazwa jednostki)………………………………………………………………………….................................................................................. z dniem ……………....... na czas nieokreślony/ określony do......................\* na stanowisko................................................ na warunkach uzgodnionych jak niżej.

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

podpis wnioskującego pracownika podpis i pieczątka kierownika jednostki organizacyjnej,

 w której pracownik ma zostać zatrudniony

|  |
| --- |
| **­­DECYZJA O ZATRUDNIENIU – REKRUTACJA WEWNĘTRZNA** |
| Akceptacja kierownika jednostki aktualnie zatrudniającej pracownika: …………………………………………………………………… |
| **Decyzja Kierownika Pionu** |
| aktualnej jednostki **…………………………………………………………………………………..** | nowej jednostki**…………………………………………………………………………………..** |
| **WARUNKI ZATRUDNIENIA** *(Wypełnia kierownik jednostki organizacyjnej, w której pracownik będzie zatrudniony)* |
| **Proponowana data rozpoczęcia pracy na stanowisku:**…………………………………………………...................................... | **Wynagrodzenie miesięczne:**zasadnicze brutto: ……………....................................... zł\* |
| **Wymiar etatu:** cały etat  część etatu: ……………………….  |
| **System czasu pracy:** podstawowy zadaniowy | **Czas trwania umowy:** umowa na czas określony ……………. umowy na czas nieokreślony: ………………………. |

\* *wynagrodzenie zasadnicze nie może być wyższe niż zaakceptowane w Zgłoszeniu potrzeby zatrudnienia*

**Decyzja Rektora/Kanclerza:**