

Jarosław, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko).....  
(stanowisko).....  
(Jednostka organizacyjna)**J.M. Rektor**  
**PWSTE w Jarosławiu**W związku z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce  
proszę o wyrażenie zgody na**podjęcie / kontynuowanie dodatkowego zatrudnienia w ramach stosunku pracy\***W .....  
(pełna nazwa i adres pracodawcy oraz podstawowa jednostka organizacyjna)

od dnia ..... na czas określony\* do dnia .....

(na czas nie dłuższy niż kadencja Rektora)

na stanowisku ....., w wymiarze .....etatu.

.....  
podpis pracownika**Opinia Dyrektora/Kierownika jednostki organizacyjnej**.....  
data i podpis**Decyzja Rektora**

wyrażam zgodę	nie wyrażam zgody	Data:
..... <i>podpis</i>	..... <i>podpis</i>	Uwagi

- - niepotrzebne skreślić