

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej ASP)

Wrocław, dnia .....20... r.

**WNIOSEK W SPRAWIE ZMIANY/PRZEDŁUŻENIA\* ZATRUDNIENIA PRACOWNIKA  
(dot. stanowisk dla pracowników nie będących nauczycielami)**

Wnoszę o zmianę/przedłużenie\* stosunku pracy z dniem.....20... r.

Pani/Pana.....

Pracownik/pracownica zostanie zatrudniony(a) na stanowisku:

.....  
w (podać nazwę jednostki organizacyjnej) .....

wymiar zatrudnienia: ..... etat/u.

Pracownik/pracownica posiada wymagane kwalifikacje (podać jakie):

.....

Proponuję przyznać ww. osobie stawkę wynagrodzenia zasadniczego w wysokości..... zł  
miesięcznie.

Pracownik/pracownica zostanie zatrudniony(a) na: *okres próbny, na zastępstwo za*  
....., *na czas nieokreślony, na czas określony\** do dnia  
..... 20... r..

Uzasadnienie wniosku (opcjonalnie):

.....  
.....

Źródło finansowania: .....

.....  
pieczęć i podpis kierownika  
komórki organizacyjnej

**DECYZJA KANCLERZA**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na zatrudnienie ww. kandydata/ki:  
na stanowisku .....

z wynagrodzeniem zasadniczym w wysokości .....zł miesięcznie.

.....  
(data, pieczęć i podpis kanclerza)

.....  
\* niepotrzebne skreślić