**Kwestionariusz zgłoszeniowy Opiekuna Dydaktyczno-Naukowego SANA**

Warszawa, ……………………….

……………………………………………...................... (stopień lub tytuł naukowy, imię i nazwisko pracownika)

**Dziekan Wydziału**

………………………………………………………………………

Zwracam się z prośbą o przydzielenie mi studenta/studentki …………………………………

…………….……………w charakterze asystenta, w poniższym wymiarze godzin i obowiązków.

Cel i zadania dydaktyczne i badawcze asystenta:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Wymiar godzin:……………………………….

Prośbę swoją motywuję:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………..

(podpis ubiegającego się pracownika)

Wyrażam zgodę na pracę w charakterze Studenckiego Asystenta Nauczyciela Akademickiego w powyższym wymiarze, na rzecz składającego to podanie pracownika oraz oświadczam, że zapoznałem się dokładnie z celem i moimi zadaniami badawczymi / dydaktycznymi oraz Regulaminem Programu SANA.

…………………………..

(podpis studenta)

Decyzja Dziekana Wydziału:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………….…………………………..

(data, pieczęć i podpis Dziekana Wydziału)

**Zapoznał(em)am się z decyzją** …………………………………………………………………………………

(data i podpis ubiegającego się pracownika)

**Zapoznał(em)am się z decyzją** …………………………………………………………………………………

(data i podpis studenta)