На основу чл. 9. *Правилника о давању сагласности за рад наставника и сарадника Универзитета у Београду у другој високошколској установи* (Гласник Универзитета у Београду бр.132/06, 153/10 и 242/22) *подносим*

**ЗАХТЕВ ЗА ДАВАЊЕ САГЛАСНОСТИ ЗА РАД КОД ДРУГОГ ПОСЛОДАВЦА**

**ЗА ШКОЛСКУ ГОДИНУ**

Молим Наставно – научно веће Медицинског факултета у Београду да ми на предлог декана Факултета одобри радно ангажовање у другој здравственој установи, односно код другог послодавца, ван радног времена на Медицинском факултету.

О себи достављам потребне податке:

1. Име и презиме наставника/сарадника који се ангажује
2. Ужа научна област за коју је наставник/сарадник изабран у звање
3. Звање у које је наставник/сарадник изабран у звање (заокружити једно од звања):
	1. редовни професор
	2. ванредни професор
	3. доцент
	4. асистент
	5. ненаставни радник
4. Пун назив и седиште здравствене установе у којој се наставник/сарадник радно ангажује
5. Навести послове, односно активности које ће наставник/сарадник обављати
6. Период ангажовања:
	1. школска година
	2. временско ангажовање (описати начин ангажовања – дневно , недељно или на други начин)
7. Уз захтев прилажем:
* **Сагласност Катедре за ужу научну област**
* **Сагласност директора наставне базе односно управника института**.

(навести пун назив наставне базе или института чија се сагласност прилаже)

1. Напомена: Наставник, односно сарадник који ради са пуним радним временом на Медицинском факултету може добити сагласност за рад у своје име и за свој рачун, као и за рачун другог правног или физичког лица, ван радног времена на Медицинском факултету **код највише два послодаваца под условом да укупно ангажовање не прелази једну трећину радног времена.**

**У Београду дана ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**