aMuz | Akademia Muzyczna im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku

Zarządzenie nr 60/2021
Rektora Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku
z dnia 12 lipca 2021 roku

w sprawie wprowadzenia wzorów rachunków do wypłaty wynagrodzenia za pełnienie funkcji promotora, promotora pomocniczego oraz recenzenta w przewodzie doktorskim i w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora osobom niezatrudnionym w Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku

Działając na podstawie art. 23 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* zarządzam, co następuje:

§1

Wprowadza się wzory rachunków do wypłaty wynagrodzenia za pełnienie funkcji promotora, promotora pomocniczego oraz recenzenta w przewodzie doktorskim i w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora osobom niezatrudnionym w Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku, których treść stanowi:

1) Załącznik nr 1 – rachunek za pełnienie funkcji promotora rozprawy doktorskiej w przewodzie doktorskim (tryb eksternistyczny),
2) Załącznik nr 2 – rachunek za sporządzenie recenzji rozprawy doktorskiej w przewodzie doktorskim (tryb eksternistyczny),
3) Załącznik nr 3 – rachunek za pełnienie funkcji promotora rozprawy doktorskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora sztuki (tryb eksternistyczny),
4) Załącznik nr 4 – rachunek za pełnienie funkcji promotora pomocniczego rozprawy doktorskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora sztuki (tryb eksternistyczny),
5) Załącznik nr 5 – rachunek za sporządzenie recenzji rozprawy doktorskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora sztuki (tryb eksternistyczny),
6) Załącznik nr 6 – rachunek za pełnienie funkcji promotora rozprawy doktorskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora sztuki (uczestnik studiów III stopnia),
7) Załącznik nr 7 – rachunek za sporządzenie recenzji rozprawy doktorskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora sztuki (uczestnik studiów III stopnia).

ul. Łąkowa 1-2
80-743 Gdańsk
T | +48 58 300 92 01
M | rektorat@amuz.gda.pl
www.amuz.gda.pl

§2

1. Niniejsze zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Z dniem wejścia w życie niniejszego zarządzenia uchyla się zarządzenie nr 47/2021 z dnia 20 maja 2021 roku.

Załączniki:

1) *rachunek za pełnienie funkcji promotora rozprawy doktorskiej w przewodzie doktorskim,*
2) *rachunek za sporządzenie recenzji rozprawy doktorskiej w przewodzie doktorskim,*
3) *rachunek za pełnienie funkcji promotora rozprawy doktorskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora sztuki,*
4) *rachunek za pełnienie funkcji promotora pomocniczego rozprawy doktorskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora sztuki,*
5) *rachunek za sporządzenie recenzji rozprawy doktorskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora sztuki,*
6) *rachunek za pełnienie funkcji promotora rozprawy doktorskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora sztuki (uczestnik studiów III stopnia),*
7) *rachunek za sporządzenie recenzji rozprawy doktorskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora sztuki (uczestnik studiów III stopnia).*

Rektor
Akademii Muzycznej
im. Stanisława Moniuszki
/-/
prof. dr hab. Ryszard Minkiewicz

ul. Łąkowa 1-2
80-743 Gdańsk
T | +48 58 300 92 01
M | rektorat@amuz.gda.pl
www.amuz.gda.pl

.....
imię i nazwisko promotora

RACHUNEK

dla **Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku, ul. Łąkowa 1-2, 80-743 Gdańsk (tryb eksternistyczny)**

Za pełnienie funkcji promotora rozprawy doktorskiej w przewodzie doktorskim

Pani/Pana* ……

na kwotę **5390 zł** (słownie: *pięć tysięcy trzysta dziewięćdziesiąt złotych brutto*)

Zwrot kosztów noclegu na kwotę ____ **zł.**

Zwrot kosztów podróży na kwotę ____ **zł.**

Koszty uzyskania 1 – 20 % ☐
2 – 50 %

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
nazwisko i imię

__.__.____ _____
data urodzenia – dzień, miesiąc, rok *PESEL*

.....
miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania województwo gmina

.....
adres Urzędu Skarbowego właściwego wg miejsca zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu

nr rachunku bankowego: ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Stwierdzam, że powyższe dane podpisałem (-am) zgodnie ze stanem faktycznym.

....
data, miejsce *podpis promotora*

** niepotrzebne skreślić*

……
imię i nazwisko recenzenta

RACHUNEK

dla **Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku, ul. Łąkowa 1-2, 80-743 Gdańsk (tryb eksternistyczny)**

Za sporządzenie recenzji rozprawy doktorskiej w przewodzie doktorskim

Pani/Pana* …….

na kwotę **1832,60 zł** (słownie: *jeden tysiąc osiemset trzydzieści dwa i 60/100 złotych brutto*)

Zwrot kosztów noclegu na kwotę **zł.**

Zwrot kosztów podróży na kwotę **zł.**

Koszty uzyskania 1 – 20 % 2 – 50 %

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
nazwisko i imię

__ __ . __ __ . __ __ __ __ *data urodzenia – dzień, miesiąc, rok* __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ *PESEL*

.....
miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania województwo gmina

.....
adres Urzędu Skarbowego właściwego wg miejsca zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu

nr rachunku bankowego: __

Stwierdzam, że powyższe dane podpisałem (-am) zgodnie ze stanem faktycznym.

....
data, miejsce *podpis recenzenta*

Stwierdzam wykonanie recenzji:

..... ……
data, miejsce *podpis i pieczęć Przewodniczącego/ (Z-cy) RDA*

** niepotrzebne skreślić*

.....
imię i nazwisko promotora

RACHUNEK

dla **Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku, ul. Łąkowa 1-2, 80-743 Gdańsk (tryb eksternistyczny)**

Za pełnienie funkcji promotora rozprawy doktorskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora sztuki

Pani/Pana* .....

na kwotę **5320,30 zł** (słownie: *pięć tysięcy trzysta dwadzieścia i 30/100 złotych brutto*)

Zwrot kosztów noclegu na kwotę _____ **zł.**

Zwrot kosztów podróży na kwotę _____ **zł.**

Koszty uzyskania 1 – 20 % ☐
2 – 50 %

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
nazwisko i imię

__ __ . __ __ . __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
data urodzenia – dzień, miesiąc, rok *PESEL*

.....
miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania *województwo* *gmina*

.....
adres Urzędu Skarbowego właściwego wg miejsca zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu

nr rachunku bankowego: __

Stwierdzam, że powyższe dane podpisałem (-am) zgodnie ze stanem faktycznym.

....
data, miejsce *podpis promotora*

** niepotrzebne skreślić*

.....
imię i nazwisko promotora

RACHUNEK

dla **Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku, ul. Łąkowa 1-2, 80-743 Gdańsk (tryb eksternistyczny)**

Za pełnienie funkcji promotora pomocniczego rozprawy doktorskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora sztuki

Pani/Pana* ……

na kwotę **3205 zł** (słownie: *trzy tysiące dwieście pięć złotych brutto*)

Zwrot kosztów noclegu na kwotę _____ **zł.**

Zwrot kosztów podróży na kwotę _____ **zł.**

Koszty uzyskania 1 – 20 % ☐
2 – 50 %

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
nazwisko i imię

__ __ . __ __ . __ __ __ __ *data urodzenia – dzień, miesiąc, rok* __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ *PESEL*

.....
miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania *województwo* *gmina*

.....
adres Urzędu Skarbowego właściwego wg miejsca zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu

nr rachunku bankowego: __

Stwierdzam, że powyższe dane podpisałem (-am) zgodnie ze stanem faktycznym.

....
data, miejsce *podpis promotora*

** niepotrzebne skreślić*

.....
imię i nazwisko recenzenta

RACHUNEK

dla **Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku, ul. Łąkowa 1-2, 80-743 Gdańsk (tryb eksternistyczny)**

Za sporządzenie recenzji rozprawy doktorskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora sztuki

Pani/Pana* .....

na kwotę **1730,70 zł** (słownie: *jeden tysiąc siedemset trzydzieści i 70/100 złotych brutto*)

Zwrot kosztów noclegu na kwotę ..... **zł.**

Zwrot kosztów podróży na kwotę ..... **zł.**

Koszty uzyskania 1 – 20 % ☐
2 – 50 %

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
nazwisko i imię

☐☐.☐☐.☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
data urodzenia – dzień, miesiąc, rok *PESEL*

.....
miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania *województwo* *gmina*

.....
adres Urzędu Skarbowego właściwego wg miejsca zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu

nr rachunku bankowego: ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Stwierdzam, że powyższe dane podpisałem (-am) zgodnie ze stanem faktycznym.

....
data, miejsce *podpis recenzenta*

Stwierdzam wykonanie recenzji:

....
data, miejsce *podpis i pieczęć Przewodniczącego/ (Z-cy) RDA*

** niepotrzebne skreślić*

.....
imię i nazwisko promotora

RACHUNEK

dla **Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku, ul. Łąkowa 1-2, 80-743 Gdańsk (uczestnik studiów III stopnia)**

Za pełnienie funkcji promotora rozprawy doktorskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora sztuki

Pani/Pana* ……

na kwotę **5390 zł** (słownie: *pięć tysięcy trzysta dziewięćdziesiąt złotych brutto*)

Zwrot kosztów noclegu na kwotę ____ **zł.**

Zwrot kosztów podróży na kwotę ____ **zł.**

Koszty uzyskania 1 – 20 % ☐
2 – 50 %

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
nazwisko i imię

|__|__|.|__|__|.|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
data urodzenia – dzień, miesiąc, rok *PESEL*

.....
miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania województwo gmina

.....
adres Urzędu Skarbowego właściwego wg miejsca zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu

nr rachunku bankowego: |__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

Stwierdzam, że powyższe dane podpisałem (-am) zgodnie ze stanem faktycznym.

....
data, miejsce *podpis promotora*

** niepotrzebne skreślić*

.....
imię i nazwisko recenzenta

RACHUNEK

dla **Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku, ul. Łąkowa 1-2, 80-743 Gdańsk (uczestnik studiów III stopnia)**

Za sporządzenie recenzji rozprawy doktorskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora sztuki

Pani/Pana* .....

na kwotę **1832,60 zł** (słownie: *jeden tysiąc osiemset trzydzieści dwa i 60/100 złotych brutto*)

Zwrot kosztów noclegu na kwotę ____ **zł.**

Zwrot kosztów podróży na kwotę ____ **zł.**

Koszty uzyskania 1 – 20 % ☐
2 – 50 %

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
nazwisko i imię

__ __ . __ __ . __ __ __ __ *data urodzenia – dzień, miesiąc, rok* __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ *PESEL*

.....
miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania województwo gmina

.....
adres Urzędu Skarbowego właściwego wg miejsca zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu

nr rachunku bankowego: __

Stwierdzam, że powyższe dane podpisałem (-am) zgodnie ze stanem faktycznym.

....
data, miejsce *podpis recenzenta*

Stwierdzam wykonanie recenzji:

....
data, miejsce *podpis i pieczęć Przewodniczącego/ (Z-cy) RDA*

** niepotrzebne skreślić*