**Zgoda przełożonego na uczestnictwo w projekcie**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo Pani/Pana…………………………………………….………………

Pracownika Wydziału/Instytutu/Pionu .....................................................................................................

w realizacji projektu pod tytułem:…………………………………………………………….…………

na stanowisku ...........................................................................................................................................

w okresie od ............................. do .................................

 ……………………………………

 *pieczęć i podpis Kierownika
 Jednostki Organizacyjnej*