**Prorektor ds. współpracy i spraw pracowniczych**

**prof. dr hab. Sambor Grucza**

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA UCZESTNICTWO W PROGRAMIE**

***Uwaga 1!*** *Złożenie wniosku oznacza potwierdzenie możliwości zabezpieczenia kosztów realizacji umowy.*

***Uwaga 2!*** *Skan wniosku należy przekazać do Biura Współpracy z Zagranicą na adres:* [*joanna.wiszniewska@adm.uw.edu.pl*](mailto:joanna.wiszniewska@adm.uw.edu.pl)***oraz*** [*swietlana.dachno@adm.uw.edu.pl*](mailto:swietlana.dachno@adm.uw.edu.pl)

***Uwaga 3!*** *Skan wniosku złożonego w systemie NAWA należy przesłać do Biura Współpracy z Zagranicą na adres:* [*joanna.wiszniewska@adm.uw.edu.pl*](mailto:joanna.wiszniewska@adm.uw.edu.pl)

**Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na udział w nw. Programie NAWA**:

**SOLIDARNI Z BIAŁORUSIĄ – PROGRAM DLA NAUKOWCÓW (EDYCJA 2021)**

Dane Naukowca: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Opis planowanych do realizacji badań naukowych i aktywności zawodowej Naukowca w Ośrodku goszczącym (w formie załącznika):…………………………………………………………………………………………………

Ogólna wartość projektu (w PLN): ………………………………………………………………………………………………….

Opiekun Naukowca na UW:……………………………………………………………………………………………………………

Dane Opiekuna Naukowca (*imię, nazwisko, email, nr tel.*):………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………

*Podpis i pieczęć imienna dziekana/kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej*

***Składając dany wniosek jednostka wyraża zgodę na zatrudnienie Naukowca na podstawie umowy o pracę na pełen etat przez cały okres realizacji Projektu.***

|  |
| --- |
| **Postanowienie prorektora ds. współpracy i spraw pracowniczych**  🞏 Wyrażam zgodę na udział w projekcie  🞏 Nie wyrażam zgody na udział w projekcie  Podpis……………………………………………… Data…………………………………… |

*Numer rejestracyjny (wypełnia BWZ) ………………………………………………………………………………………………*