Prorektor UW ds. współpracy i spraw pracowniczych

prof. dr hab. Sambor Grucza

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

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

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

***Uwaga 3!*** *Skan wniosku złożonego w systemie programu 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. PROJEKCIE:

**Tytuł projektu:**

**Akronim**:

**W ramach jakiego programu:**

**Cel projektu** (cel i opis zakresu z załączeniu):

**Koordynator projektu** (nazwa i kraj):

**Skład konsorcjum** (lista partnerów wraz z krajami pochodzenia – jeśli dotyczy):

**Ogólna wartość projektu** (z zależności od programu):

**Wysokość funduszy projektu dla jednostki UW**:

**Wartość wkładu własnego jednostki UW** (jeśli dotyczy):

**Dane kierownika projektu na UW** (*imię, nazwisko, email, nr tel.*):

**Dane pracownika odpowiedzialnego za realizację projektu na UW** (*imię, nazwisko, email, nr tel.*):

.........………………………………..……………………………………………………………………….

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

|  |
| --- |
| **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)………………………………………………………………………………………………*