…………………………………………………………………….

*Nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej (pieczęć)*

Warszawa,…………………………………

Rektor Uniwersytetu Warszawskiego

prof. dr hab. Alojzy Z. Nowak

**WNIOSEK O UDZIELENIE PEŁNOMOCNICTWA**

Uprzejmie proszę o udzielenie………………………………………………………………………………

pełnomocnictwa do reprezentowania UW w działaniach w ramach Programu NAWA „……….”

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

*Podpis i pieczęć imienna dziekana/kierownika jednostki organizacyjnej*

*Wniosek należy przesłać emailem na adres:* [*joanna.wiszniewska@adm.uw.edu.pl*](mailto:joanna.wiszniewska@adm.uw.edu.pl)***oraz do osoby w Biurze Współpracy z Zagranicą zajmującej się danym regionem geograficznym.***