**Prorektor 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 przekazać do Biura Współpracy z Zagranicą na adres:* [*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. PROJEKCIE:**

**Tytuł projektu:**

**Nazwa programu NAWA:** Polskie Powroty NAWA 2024

**Cel projektu (opis zakresu działań w formie załącznika)**

**Dane Powracającego Naukowca *(imię, nazwisko, instytucja, kraj, email, nr tel.):***

**Ogólna wartość projektu (w PLN):**

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

**Dane osoby obsługującej projekt po stronie UW *(jeśli dotyczy - imię, nazwisko, email, nr tel.):***

**W przypadku uzyskania finansowania w ramach ww. Programu jednostka zobowiązuję się do zatrudnienia Powracającego Naukowca na pełen etat na podstawie umowy o pracę na cały okres realizacji projektu**

…………………………………………………………………………………

*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) ………………………………………………………………………………………………*