…………………………………………………………………….

*Nazwa jednostki organizacyjnej (pieczęć)*

Warszawa,…………………………………

Rektor Uniwersytetu Warszawskiego

prof. dr hab. Alojzy Z. Nowak

**WNIOSEK O UDZIELENIE PEŁNOMOCNICTWA**

Uprzejmie proszę o udzielenie mi pełnomocnictwa do zawarcia i podpisania umowy o bezpośredniej współpracy bilateralnej z nw. podmiotem zagranicznym:

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

*(kraj oraz pełna nazwa instytucji w języku ojczystym (w transkrypcji – jeżeli dotyczy)*

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

*(pełna, oficjalna nazwa podmiotu zagranicznego w języku angielskim)*

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

*Podpis i pieczęć imienna dziekana/kierownika jednostki organizacyjnej*

*Wniosek należy złożyć w Biurze Współpracy z Zagranicą lub przesłać dokument w formie elektronicznej/skan drogą mailową na adres:* [*international@adm.uw.edu.pl*](mailto:international@adm.uw.edu.pl)