…………………………………………………………………….

*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:* bwz.nabory.projekty@uw.edu.pl