

## ZGODA PRZEŁOŻONEGO

na zwolnienie pracownika niebędącego nauczycielem akademickim z części lub całości dnia pracy na czas niezbędny, by punktualnie przybyć na obowiązkowe zajęcia oraz na czas trwania działania rozwojowego realizowanego w Programie Zintegrowanych działań na rzecz rozwoju Uniwersytetu Warszawskiego

### Temat/Nazwa działania rozwojowego

.....  
.....

organizowanego dla pracowników przez Uniwersytet Warszawski w terminie

od ..... 20 ..... r. do ..... 20..... r. w wymiarze ..... godz.  
dydaktycznych

w .....online/stacjonarnie.....  
(miejsce)

w godz. ....  
(godziny i dni tygodnia, w których odbywa się działanie rozwojowe)

Zobowiązuję się do udziału we wskazanym powyżej działaniu rozwojowym.

.....  
(podpis pracownika, nazwa jednostki organizacyjnej Uniwersytetu)

Wyrażam zgodę na zwolnienie

**Pani/Pana** .....  
(imię i nazwisko pracownika)

z części lub całości dnia pracy na czas niezbędny, by punktualnie przybyć na obowiązkowe zajęcia oraz na czas trwania działania rozwojowego i potwierdzam, że jego zakres tematyczny jest zgodny z zakresem zadań wynikającym z zajmowanego przez pracownika stanowiska/pełnionej funkcji/rol<sup>1</sup> w momencie przystąpienia do działania rozwojowego lub stanowiskiem/funkcją/rolą<sup>1</sup>, którą będzie pełnił w niedalekiej przyszłości.

.....  
(data, podpis i pieczęć przełożonego)