

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

wonline/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/rol¹ w momencie przystąpienia do działania rozwojowego lub stanowiskiem/funkcją/rolą¹, którą będzie pełnił w niedalekiej przyszłości.

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