**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.

**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/roli1 w momencie przystąpienia do działania rozwojowego lub stanowiskiem/funkcją/rolą1, którą będzie pełnił w niedalekiej przyszłości.

.………………………………………

   (data, podpis i pieczątka przełożonego)