**ZGODA PRZEŁOŻONEGO**

na zwolnienie pracownika z części lub całości dnia pracy w związku z udziałem w działaniu rozwojowym w ramach projektu „Doskonałość dydaktyczna uczelni”, nr umowy MEiN/2022/DIR/2528, realizowanym w Biurze Innowacji Dydaktycznych Uniwersytetu Warszawskiego.

**Temat/Nazwa działania rozwojowego**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

organizowane dla pracowników przez Uniwersytet Warszawski w terminie

 …………. 2023 r. w wymiarze … godz. dydaktycznych

zdalnie / stacjonarnie\* w ……………………

     (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.

.………………………………………

    (data, podpis i pieczątka przełożonego)

\* niepotrzebne skreślić