Kraków, ……………..

Załącznik nr 3

**ZGODA PRZEŁOŻONEGO NA UCZESTNICTWO W 3-MIESIĘCZNYM STAŻU ZAGRANICZNYM**

Wyrażam zgodę na 3 - miesięczny staż zagraniczny w związku realizacją projektu „Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. H. Kołłątaja w Krakowie”.

W związku z udziałem w projekcie, uczestnika obowiązują wewnętrzne regulacje Uniwersytetu Rolniczego im. H. Kołłątaja w Krakowie dotyczące wyjazdów zagranicznych.

**Dotyczy:**

IMIĘ:………………………………………………………………………………………

NAZWISKO:………………………………………………………………………………

WYDZIAŁ:………………………………………………………………………………..

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA NA STAŻ:…………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

TERMIN WYJAZDU:……………………………………………………………………

………………………………

Czytelny podpis przełożonego

(Kierownik/Dyrektor/Dziekan)