Załącznik nr 7

do zarządzenia nr 1/XVI R/2024

Rektora Uniwersytetu Medycznego we

Wrocławiu z dnia 3 stycznia 2024 r.

 Wrocław, dnia ................................ 20 .........r.

.............................................................

(pieczątka jednostki organizacyjnej)

# W N I O S E K

o delegowanie pracownika za granicę

Proszę o delegowanie pracownika:

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko: | tytuł/ stopień naukowy: |
| stanowisko: nauczyciel akademicki NNA | nazwa wydziału: lub jedn. międzywydziałowa/ administracja centr. (zaznaczyć) |
| Jednostka organizacyjna : |
| do :kraj: ………………………………………….. miejscowość: …………………………………………………… |
| Planowany termin wyjazdu służbowego:od: ………………………….do: ………………………… | ………………………………………………….***podpis bezpośredniego przełożonego*** | …………………………………………….. **podpis** ***Prorektora ds. Strategii Rozwoju Uczelni*** |
| Przyjmuję do wiadomości:*podpis delegowanego* |  |  |