*Załącznik nr 2*

**ZGODA JEDNOSTKI PRZYJMUJĄCEJ NA STAŻ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zgoda jednostki przyjmującej na staż**  **(*proszę wypełnić drukiem*)** | **Internship Acceptance Letter**  **(*please type*)** |
| Potwierdza się, że:  (*dane kandydata do odbycia stażu*)  Pani/Pan:  ……………………………………………………………  (*imię i nazwisko*)  zatrudniony w:  Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu, w  …………………………………………………………….,  (*nazwa jednostki organizacyjnej AWF*)  otrzymał zgodę na odbycie stażu naukowego/ dydaktycznego/łączonego\* w:  …………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….  (*nazwa instytucji przyjmującej*)  …………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….  (*nazwa przyjmującej jednostki organizacyjnej*)  na okres od ……………………(*dd.mm.rrrr*)  do ……………………(*dd.mm.rrrr*)  Podpisano przez:  …………………………………………………………..  (*tytuł, imię i nazwisko*)  Dnia: ……………………(*dd.mm.rrrr*)  ………………………………………………………………  (*czytelny podpis osoby uprawnionej w instytucji lub jednostce przyjmującej*)  (*pieczęć instytucji przyjmującej*)  \**usunąć niewłaściwe* | This letter is to confirm that:  (*outgoing intern’s data*)  Ms/Mr:  ……………………………………………………………  (*full name*)  employed at:  Wroclaw University of Health and Sport Sciences, Poland, at  …………………………………………………………………..,  (*institution and organizational unit names*)  has been accepted for a research/teaching/combined\* internship with:  ……………………………………………………..…………..  ………………………………………………………………….  (*hosting institution name*)  …………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….  (*hosting organizational unit name*)  in the period from …………………………(*dd.mm.yyyy*)  to …………………………(*dd.mm.yyyy*)  Signed by:  …………………………………………………………..  (*title and full name*)  Date: …………………………(*dd.mm.yyyy*)  ………………………………………………………………….  (*legible signature of an entitled representative of the host institution or unit*)  (*stamp of the host institution*)  \**delete as appropriate* |