*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* |