# **ZAŁĄCZNIK 2: WZÓR ZAPROSZENIA Z INSTYTUCJI PRZYJMUJĄCEJ (ZAGRANICZNEJ)**

*Zadanie 6: “Mobilność pracowników UMW – wydzielenie budżetu dla pracowników UMW przeznaczonego na wyjazdy międzynarodowe i przyjmowanie profesorów wizytujących w celu realizacji wspólnych projektów badawczych w dyscyplinach: nauki medyczne, nauki farmaceutyczne i nauki o zdrowiu”*

**[Nagłówek instytucji przyjmującej, pismo do wydrukowania na papierze firmowym instytucji]**

[Data]
[Pełne dane adresowe instytucji]
[Imię i nazwisko osoby zapraszającej]
[Stanowisko]
[E-mail kontaktowy]

**Dotyczy: Zaproszenia do realizacji mobilności naukowej**

Niniejszym potwierdzam gotowość przyjęcia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Imię i nazwisko wnioskodawcy], afiliowanego/ej w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nazwa uczelni], w terminie od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [data] do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [data] w ramach planowanej mobilności naukowej.

Celem wizyty będzie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [krótki opis celu wizyty], realizowana w ramach współpracy z [jednostka organizacyjna, zespół, projekt]. Instytucja zapewni odpowiednie warunki do prowadzenia działań naukowych, dostęp do zasobów oraz wsparcie merytoryczne.

Z poważaniem,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
[Podpis osoby zapraszającej]