…………………………………

*Imię i Nazwisko Kierownika/Koordynatora projektu*

………………………………….

*Dyscyplina*

…………………………………

*Instytut*

Zielona Góra, dnia…………………..

**JM Rektor**

**Uniwersytetu Zielonogórskiego**

*Szanowny Panie Rektorze,*

uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zmianę w składzie osobowym wykonawców   
w projekcie „……………………………………… ”, umowa nr …………………………… z dnia ………….. roku, współfinansowanego ze środków …………………………………..(np. Unii Europejskiej/NCBR/MEiN lub innych) w ramach ……………………………..(nazwa funduszu) Program ………………………………… (nazwa programu),

polegającą na powiększeniu/zmniejszeniu\*składu wykonawców   
o następujące osoby:

1. **…….**

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **…….**

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

...…………………………………… ……………………………………

*pieczęć i podpis Kierownika/Koordynatora projektu pieczęć i podpis Kierownika* Jednostki

...……………………………………

*akceptacja Prorektora*