**[Naziv ustanove]**  
[Adresa ustanove]  
[Poštanski broj i mjesto]  
[Telefon]  
[Email]

**Datum:** [npr. 15. svibnja 2025.]

**PREDMET:** *Dozvola za sudjelovanje u projektu*

Poštovani,

Ovim putem potvrđujem da [ime i prezime djelatnika/djelatnice], zaposlenik/ca [naziv ustanove] na radnom mjestu [naziv radnog mjesta], ima moju suglasnost za sudjelovanje u projektu [naziv projekta], koji se provodi u razdoblju od [datum početka] do [datum završetka], u organizaciji [naziv institucije/organizatora].

Sudjelovanje djelatnika/djelatnice na projektu smatramo znanstvenim doprinosom te prilikom za profesionalni razvoj koji je u skladu s ciljevima i djelokrugom rada naše ustanove. Ustanova će, sukladno mogućnostima, omogućiti prilagodbu radnih obveza kako bi se osigurala nesmetana realizacija svih projektnih aktivnosti.

S poštovanjem,

**[Ime i prezime čelnika ustanove]**  
[rukovodeća funkcija, npr. ravnatelj/ica]  
[potpis]  
[pečat ustanove]