

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

.....
jednostka organizacyjna

.....
.....
(kierownik jednostki organizacyjnej)

**Wniosek
o wyrażenie zgody na podniesienie kwalifikacji zawodowych**

I. Proszę o wyrażenie zgody na podjęcie kształcenia:

.....
(Forma kształcenia: szkoła wyższa, kurs, szkolenie, seminarium, konferencje, itp.)

System kształcenia
(stacjonarny, niestacjonarny)

Data rozpoczęcia i zakończenia kształcenia

Nazwa i adres uczelni (firmy organizującej szkolenie, kurs, seminarium)

Uzasadnienie wniosku

.....
data i podpis pracownika wnioskującego

Opinia kierownika jednostki organizacyjnej

.....
data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej

Decyzja Rektora:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

.....
data i podpis Rektora

II. Proszę również o sfinansowanie dodatkowych świadczeń:

- 1/ pokrycie całości opłaty za kształcenie (czesne, opłata konferencyjna, itp.);
- 2/ pokrycie części opłaty za kształcenie w wysokości.....;
- 3/ zwrot kosztów przejazdu;
- 4/ zwrot kosztów zakwaterowania;
- 5/ zwrot kosztów podręczników.

.....
data i podpis pracownika wnioskującego

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na sfinansowanie świadczeń wymienionych w pkt.:

.....
Szacunkowy koszt finansowanych świadczeń wynosi:

.....
Przyznaję dofinansowanie w wysokości:

.....
Źródło finansowania:

.....
Potwierdzam środki finansowe wskazane jako źródło finansowania

.....
data, pieczęć imienna, podpis
Kwestora

Decyzja Rektora:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na sfinansowanie dodatkowych świadczeń

.....
data i podpis Rektora

*) niepotrzebne skreślić

