

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko

.....
Jednostka organizacyjna

**Komisja ds. podnoszenia kwalifikacji
zawodowych pracowników uczelni**

**WNIOSEK
o wyrażenie zgody na podnoszenie kwalifikacji zawodowych**

Proszę o wyrażenie zgody na udział w:
.....
(forma kształcenia zgodnie z §2 ust. 1 RWRZPU)

System kształcenia
(stacjonarny, niestacjonarny)

Czas trwania formy kształcenia

Data rozpoczęcia i zakończenia formy kształcenia

Nazwa i adres organizatora (instytucji)

.....

.....

Koszt

Proszę również o sfinansowanie dodatkowych świadczeń:

- 1) pokrycie całości opłaty za kształcenie
- 2) pokrycie części opłaty za kształcenie w wysokości zł
- 3) zwrot kosztów przejazdu w wysokości zł
- 4) zwrot kosztów zakwaterowania w wysokości zł

Uzasadnienie wniosku i uzasadnienie wyboru oferty
.....
.....

Załączniki:

1. Oferta organizatora (program formy kształcenia)
2. Informacja o opłatach.

.....
data i podpis pracownika wnioskującego

Opinia bezpośredniego przełożonego

.....

.....

.....
data i podpis bezpośredniego przełożonego

Potwierdzam dostępność środków w ramach Regulaminu wsparcia rozwoju pracowników uczelni

.....
data i podpis kvestora

Opinia komisji*

na sfinansowanie/na dofinansowanie* formy kształcenia:

oraz świadczeń wymienionych w pkt

Przyznano dofinansowanie w wysokości:

.....
.....
data i podpisy komisji*

Decyzja rektora

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na sfinansowanie formy kształcenia

.....
data i podpis rektora

*Niepotrzebne skreślić