

Wniosek o skierowanie na podnoszenie kwalifikacji zawodowych pracownika ASP

Wrocław, dnia.....

I. Wypełnia kandydat na szkolenie, kurs, seminarium lub studia*

1. Informacje dotyczące osoby ubiegającej się o dofinansowanie:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

PESEL: nr telefonu kontaktowego:

Miejsce pracy (Wydział/ Katedra/ Dział/Sekcja):.....

2. Ogólny staż pracy w ASP lat

3. Nazwa szkolenia, kursu, seminarium lub studiów, którym zainteresowany jest kandydat:

.....
.....;

4. Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie

.....
.....
.....;

5. Deklaruję swoje uczestnictwo w ww. szkoleniu, kursie, seminarium, studiach*.

6. Przewidywalny całkowity koszt uczestnictwa (brutto):,00 zł;

7. Wnioskowana kwota dofinansowania (brutto):, 00zł.

.....

(podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

II. Wypełnia bezpośredni przełożony pracownika

1. Opinia bezpośredniego przełożonego dotycząca celowości udziału w szkoleniu, seminarium, kursie, studiach:

.....
.....
.....
.....
.....;

2. Końcowa opinia bezpośredniego przełożonego:

Proponowana kwota dofinansowania:, 00zł brutto;

Opiniuję: pozytywnie / negatywnie *.

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć i podpis Przełożonego)

III. Wypełnia Pracodawca

1. Opiniuję: pozytywnie / negatywnie *.
2. Wyrażam zgodę na dofinansowanie w kwocie (brutto):,00 zł.

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć i podpis Kanclerza ASP /Rektora ASP)

*) niepotrzebne skreślić