

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

.....
jednostka/komórka organizacyjna

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

I. Proszę o wyrażenie zgody na podjęcie następującej formy podniesienia kwalifikacji zawodowych:

.....
(Forma podnoszenia kwalifikacji zawodowych: szkoła wyższa, kurs, szkolenie, seminarium, konferencje)

System kształcenia
(stacjonarny, niestacjonarny)

Data rozpoczęcia i zakończenia kształcenia

Koszt podniesienia kwalifikacji zawodowych (kształcenia):

- 1) w całości – kwota
- 2) w części – kwota

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

II. Proszę o wyrażenie zgody na dofinansowanie publikacji:

.....
(Tytuł publikacji)

Wydawnictwo:

Rodzaj publikacji:

Afiliacja:

Koszt publikacji:

- 1) w całości – kwota
- 2) w części – kwota

III. Proszę również o sfinansowanie dodatkowych świadczeń:

- 1) zwrot kosztów przejazdu – kwota
 - 2) zwrot kosztów zakwaterowania – kwota
 - 3) zwrot kosztów podręczników – kwota
- Łącznie kwota

Uzasadnienie wniosku

.....

.....

.....

.....

IV. Łączna kwota kosztów związanych z podnoszeniem kwalifikacji zawodowych (suma kosztów pkt I, II i III):

.....
data i podpis pracownika wnioskującego

Opinia kierownika jednostki/komórki organizacyjnej

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej

Potwierdzam środki finansowe wskazane na realizację wniosku

.....

.....
data i podpis Głównego Księgowego

Decyzja Rektora:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na podniesienie kwalifikacji zawodowych i sfinansowanie wnioskowanych świadczeń:

- 1) wymienionych w pkt. I do kwoty
- 2) wymienionych w pkt II do kwoty
- 3) wymienionych w pkt III do kwoty

.....
data i podpis Rektora

*) niepotrzebne skreślić

