

**WNIOSEK O POMOC UCZELNI DLA PRACOWNIKÓW PODNOSZĄCYCH  
KWALIFIKACJE ZAWODOWE W FORMACH POZASZKOLNYCH**

**Dane pracownika:**

Imię i Nazwisko: .....

Jednostka organizacyjna: .....

Stanowisko: ..... Nr tel. kontaktowego: .....

**Dane dotyczące formy kształcenia:**

Tytuł: .....

Organizator: .....

Termin: ..... Miejsce: .....

Cel i związek z wykonywaną pracą:

.....  
.....  
.....  
.....

**Dane finansowe:**

Przewidywany całkowity koszt kształcenia: .....

Wnioskowany procent dofinansowania: ..... Źródło finansowania: .....

Opłatę w wysokości:..... należy przelać na nr rachunku bankowego:

.....

Oświadczam, że zapoznałem/-am się Zarządzeniem Rektora nr 43 z 20 października 2010 r. i Zarządzeniem Rektora nr 57 z 9 grudnia 2011 r. oraz że spełniam warunki do skorzystania z pomocy Uczelni.

.....  
(data i podpis pracownika)

**Decyzja przełożonego:**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data i podpis Dziekana)

**Poświadczenie Centrum Rozwoju Edukacji Niestacjonarnej:**

Przyjmuję wniosek i kieruję do realizacji. Wysokość środków: .....

.....  
(data i podpis Dyrektora CREN)