WNIOSEK O POMOC UCZELNI DLA PRACOWNIKÓW PODNOSZĄCYCH KWALIFIKACJE ZAWODOWE W FORMACH SZKOLNYCH

Dane pracownika:

Imię i Nazwisko: .....

Jednostka organizacyjna: .....

Stanowisko: .....

Dane dotyczące formy kształcenia:

Nazwa studiów: .....

Organizator: .....

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

Cel i związek z wykonywaną pracą:.....

.....

.....

Dane finansowe:

Przewidywany całkowity koszt kształcenia: .....

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

Oświadczam, że zapoznałem/-am się Zarządzeniem Rektora nr 19 z 13 marca 2009 r. (wraz z późniejszymi zmianami – zarządzenia nr 54 z 26 sierpnia 2009 r. oraz nr 5 z dnia 20 stycznia 2010 r.). oraz, że spełniam warunki do skorzystania z pomocy Uczelni.

.....
(data i podpis pracownika)

Opinia przełożonego:

.....

.....

.....
(data i podpis przełożonego)

Poświadczenie zatrudnienia przez Dział Spraw Pracowniczych:

Zaświadczam, że pracownik jest zatrudniony w Uczelni co najmniej 12 miesięcy i kwalifikuje się do udzielenia dofinansowania.

.....
(data i podpis pracownika DSP)

Opinia Dyrektora Centrum Rozwoju Edukacji Niestacjonarnej:

Popieram niniejszy wniosek i potwierdzam ujęcie środków na kształcenie w budżecie Uczelni.
Nie rekomenduję z powodu: .....*

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

Decyzja Kanclerza SGH:

Przyjmuję wniosek i przyznaję środki w wysokości: .....
Odrzucam wniosek.*

.....
(data i podpis Kanclerza SGH)

* Niepotrzebne skreślić.