

Chełm, dnia

Dane pracownika:

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(Jednostka organizacyjna /Dział PWSZ w Chełmie)

Dane przełożonego:

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Stanowisko)

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY
NA UDZIAŁ W SZKOLENIU/ KURSIE/ STUDIACH PODYPLOMOWYCH /***

Proszę o wyrażenie zgody na udział w:

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

(wskazać nazwę szkolenia/ kursu/ studiów podyplomowych oraz zakres tematyczny),
realizowanego/ realizowanych w ramach projektu pn.: „PROGRAM ROZWOJOWY PWSZ
W CHEŁMIE”, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III Szkolnictwo
wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

.....
(podpis Pracownika)

Wyrażam zgodę na udział Pracownika w w/w szkoleniu/ kursie/ studiach podyplomowych

.....
(podpis Przełożonego)

/* podkreślić właściwe

Projekt pt.: „PROGRAM ROZWOJOWY PWSZ W CHEŁMIE”