Kraków,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pieczątka jednostki organizacyjnej)*

**WNIOSEK**

**O DELEGOWANIE PRACOWNIKA/ÓW**

Proszę o delegowanie pracownika/-ów:[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
|  |
| Imię i Nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Jednostka organizacyjna |  |
| e-mail: |   |
| Numer telefonu |  |
| Nr pokoju |  |
|  |
| Imię i Nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Jednostka organizacyjna |  |
| e-mail: |  |
| Numer telefonu |  |
| Nr pokoju |  |

w celu podniesienia swoich kompetencji zawodowych poprzez uczestnictwo w **szkoleniu z………………………………………………………………………………………………………………….**

* Szkolenia odbywać się będą w wymiarze **………..** *godzin dydaktycznych* wg wskazanego harmonogramu w godzinach pracy pracownika.
* Źródło finansowania: *projekt „Zintegrowany Program Rozwoju UEK” POWR.03.05.00-00-Z217/18*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Data i podpis Kierownika Jednostki*

1. Jeżeli na liście planowana jest większa liczba pracowników prosimy o analogiczne wstawienie dodatkowych wierszy. [↑](#footnote-ref-1)