**Wniosek o wyrażenie zgody i przyznanie środków na finansowanie kosztów podnoszenia kwalifikacji zawodowych pracownika**

1. **Część ogólna wniosku (wypełnia pracownik)**

**Dane pracownika:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Wydział/Dział |  |
| Stanowisko |  |
| Adres email: |  |

**Informacje na temat formy podnoszenia kwalifikacji:**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj formy (np. szkolenie, studia podyplomowe itp.) |  |
| Temat/Nazwa |  |
| Firma/Uczelnia prowadząca |  |
| Data |  |
| Koszt | ------------------------------------------------------------------- |

**Informacje dodatkowe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Skierowanie Pracownika na podnoszenie kwalifikacji: | w ramach realizacji rocznego planu szkoleniowego |  |
| wynikające z bieżących potrzeb |  |

Data:…………….………… …………………………………………………………….…………………

 Podpis pracownika

1. **Część dotycząca nauczycieli akademickich (wypełnia dziekan)**

**Opinia dziekana dotycząca uzasadnienia udziału w formie podnoszenia kwalifikacji:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wysokość dofinansowania i pozycja planu rzeczowo-finansowego wydziału:**

Wyrażam zgodę na udział ………....................................................................................................

 (imię i nazwisko pracownika)

 w ……………………………………………………………………………………………………………..………………………

 (nazwa/temat formy podnoszenia kwalifikacji)

Kwota dofinansowania: ……………………nie dotyczy……………………………………………………………

Pozycja planu rzeczowo finansowego wydziału: ……………………………………………..……………..

Data:…………….………… …………………………………………………………

 Podpis dziekana

**Zgodność z planem rzeczowo-finansowym wydziału (wypełnia Kwestor):** ………………..…..……

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………...

Data:…………….………… ………………………………………………………………

 Podpis Kwestora

**Akceptacja udziału i dofinansowania pracownika w formie podnoszenia kwalifikacji (wypełnia Prorektor):**

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\*

Wymagana/Nie wymagana umowa o podnoszenie kwalifikacji zawodowych\*

Data:…………….………… ……………………………………………………………………

 Podpis Prorektora

1. **Część dotycząca pracowników administracji (wypełnia bezpośredni przełożony)**

**Opinia bezpośredniego przełożonego dotycząca uzasadnienia udziału w formie podnoszenia kwalifikacji:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na udział ………..................................................................................................................

 (imię i nazwisko pracownika)

 w ………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………

 (nazwa/temat formy podnoszenia kwalifikacji)

Kwota dofinansowania: …………………………………nie dotyczy…………………..……………………………………

Data:…………….………… ……………………………………………………………………

 Podpis bezpośredniego przełożonego

**Zgodność z planem rzeczowo-finansowym Uczelni (wypełnia Kwestor):** …………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data:…………….………… …………………………………………………………..………

 Podpis Kwestora

**Akceptacja udziału i dofinansowania pracownika w formie podnoszenia kwalifikacji (wypełnia Kanclerz):**

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\*

Data:…………….………… ……………………………………………………………..……

 Podpis Kanclerza

**Akceptacja udziału i dofinansowania pracownika w formie podnoszenia kwalifikacji (wypełnia Prorektor):**

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\*

Wymagana/Nie wymagana umowa o podnoszenie kwalifikacji zawodowych\*

Data:…………….………… ……………………………………………………………………

 Podpis Prorektora