

## WNIOSEK PROSIMY DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE

Katowice, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)<sup>1</sup>

.....  
(stanowisko)

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej)

**JM Rektor/Kanclerz<sup>2</sup>**

**Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach**

### WNIOSEK

o wyrażenie zgody na udział pracownika w pozaszkolnej formie kształcenia  
w celu podniesienia kwalifikacji zawodowych

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na mój udział w pozaszkolnej formie kształcenia w celu podniesienia kwalifikacji zawodowych.

#### 1. DANE PRACOWNIKA, KTÓREGO WNIOSEK DOTYCZY

.....  
(imię i nazwisko pracownika, staż pracy w Uniwersytecie, staż pracy na aktualnie zajmowanym stanowisku)

.....  
(rodzaj umowy, na podstawie której pracownik jest zatrudniony, czas trwania tej umowy, wymiar czasu pracy)

#### 2. INFORMACJE O WYBRANEJ FORMIE KSZTAŁCENIA

Podniesienie kwalifikacji zawodowych zostanie zrealizowane w formie:<sup>3</sup>

- szkolenia                       warsztatów                       konferencji  
 seminarium                       kursu dokształcającego                       innej: .....

Tematyka:

Dane organizatora:

.....  
(pełna nazwa i adres)

Miejscowość, w której odbędzie się wybrana forma podnoszenia kwalifikacji: .....

Termin rozpoczęcia (data i godzina): .....

Termin zakończenia (data i godzina): .....

<sup>1</sup> wypełnia pracownik

<sup>2</sup> zgodnie ze strukturą organizacyjną

<sup>3</sup> we właściwej kratce wstawić znak X

CAŁKOWITY KOSZT PODNOSZENIA KWALIFIKACJI

- Opłata za udział:	..... zł
- Koszty dojazdów:	..... zł
- Koszty przejazdów (zgodnie z zasadami rozliczania podróży służbowej):	..... zł
- Koszty zakwaterowania (zgodnie z zasadami rozliczania podróży służbowej):	..... zł
- Koszty wyżywienia (zgodnie z zasadami rozliczania podróży służbowej):	..... zł
- Pozostałe koszty:	..... zł
.....	..... zł
.....	..... zł
.....	..... zł
SUMA KOSZTÓW:	..... zł

Termin, do którego należy wnieść opłatę za udział w wybranej formie podnoszenia kwalifikacji: .....

Proszę o rozważenie przyznania świadczenia na pokrycie ww. kosztów podnoszenia kwalifikacji zawodowych w wysokości ..... zł.

**3. UZASADNIENIE UDZIAŁU W WYBRANEJ FORMIE KSZTAŁCENIA**

(proszę wykazać zbieżność wybranej tematyki podnoszenia kwalifikacji z zadaniami realizowanymi na stanowisku pracy)

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

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

- Informacje o wybranej formie podnoszenia kwalifikacji (m.in. program kształcenia, harmonogram zajęć, termin rozpoczęcia kształcenia i planowany termin jego zakończenia/czas trwania, miejsce zajęć, ewentualnie dokument potwierdzający przyjęcie zgłoszenia)

**4. OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO WNIOSKODAWCY<sup>4</sup>**

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

Czy pracownik w dniu/dniach, w którym/których będzie odbywać się wybrana forma podnoszenia kwalifikacji będzie zobowiązany stawić się w siedzibie Uniwersytetu?

- Nie
- Tak (proszę o wskazanie dnia i godziny) .....

.....  
(data, pieczętka i podpis bezpośredniego przełożonego)

<sup>4</sup> opinia dotycząca pracownika i jakości jego pracy oraz braku negatywnego wpływu udziału w wybranej formie kształcenia na pracę jednostki