

.....
(miejsowość, data)

Dane pracownika:

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(Jednostka Politechniki Częstochowskiej)

Dane przełożonego:

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Stanowisko)

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA UDZIAŁ W SZKOLENIU

Proszę o wyrażenie zgody na udział w szkoleniu/szkoleniach:

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

(zakresy tematyczne/tematy szkoleń)

realizowanych w ramach projektu pn.: „Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Częstochowskiej”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
(podpis Pracownika)

Wyrażam zgodę na udział Pracownika w w/w szkoleniach

.....
(podpis Przełożonego)