Biuro projektu:
Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Chełmie
ul. Pocztowa 54, 22-100 Chełm
pokój 210, godz. 8.00-15.30, tel. 82 562 06 02
https://panschelm.edu.pl/projekty_unijne/program-rozwojowy-pwsz-w-chelmie/

Załącznik nr 2
Chełm, dnia .....

Dane pracownika:

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

……..
(Jednostka organizacyjna /Dział PANS 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