

<h2>Formularz</h2> <h3>UZASADNIENIE POTRZEBY SZKOLENIOWEJ KANDYDATA / KANDYDATKI NA SZKOLENIE</h3>
--

Imię nazwisko:	
Nazwa wnioskowanego szkolenia:	

Rodzaj kwalifikacji – uprawnień uzyskanych po zakończeniu szkolenia:	
Uzasadnienie potrzeby szkoleniowej:	

OPINIA KIEROWNIKA SZKOLENIA HT:	
Pozytywna*	Negatywna*

.....
(Data)

.....
(Podpis kandydata)

.....
(Data)

.....
(Podpis Kierownika Szkolenia HT)