

FORMULARZ

„Zgoda przełożonego na uczestnictwo w szkoleniu/kursie w ramach Programu zintegrowanych działań na rzecz rozwoju Uniwersytetu Warszawskiego, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach POWER, ścieżka 3.5”

.....
Temat/nazwa szkolenia/kursu

organizowanym przez Uniwersytet Warszawski dla pracowników administracji

w terminie od do 20..... r.

w wymiarze godz. dydaktycznych

W
proszę wpisać dni tygodnia, w których odbywa się kurs

w godz.

Zobowiązuję się do udziału w powyższym szkoleniu/kursie

.....
/nazwa jednostki/biura/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/podpis/

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w szkoleniu/kursie Pani/Pana

/imię/ /nazwisko/

.....
/podpis i pieczętka przełożonego /

Warszawa, dnia,20.....roku