

Dane do Faktury:

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Tarnowie
 ul. Mickiewicza 8, 33-100 Tarnów
 NIP: 873-26-79-395

I. Data wpływu wniosku wraz z numerem ewidencyjnym:**II. Wypełnia wnioskodawca:**

DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY	
Imię i Nazwisko	
Numer telefonu	
E-mail	
Wydział/Katedra/Dział	
DANE DOTYCZĄCE formy podnoszenia kwalifikacji	
Nazwa	
Organizator	
Koszt	
Termin, czas trwania i miejsce	
Wnioskowana kwota dofinansowania	
Koszty (np. nocleg, dojazd)	
Dotychczasowe kwalifikacje	
UZASADNIENIE
..... data podpis wnioskodawcy

III. Opinia bezpośredniego przełożonego:

.....	
.....	
.....	
.....
data	podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej

IV. Opinia Działu Spraw Osobowych:

Niniejszym potwierdza się, że wnioskodawcajest zatrudniona/y w PWSZ w Tarnowie od dnia.....na czas..... w wymiarze.....i nie znajduje się w okresie wypowiedzenia.	
.....
data	podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej

V. Decyzja (wysokość przyznanego dofinansowania):

Decyzja Prorektora ds. Nauki i Rozwoju	
Decyzja Rektora	