

Dane do Faktury:

Akademia Tarnowska
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	
Termin, czas trwania i miejsce	
Koszt	
Koszty dodatkowe (np. egzamin, nocleg, dojazd)	
Wnioskowana kwota dofinansowania	
Dotychczasowe kwalifikacje	
UZASADNIENIE
..... data podpis Wnioskodawcy

