Kraków,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pieczątka jednostki organizacyjnej)*

**WNIOSEK**

**O DELEGOWANIE PRACOWNIKA**

Proszę o delegowanie pracownika

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Imię i Nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Jednostka organizacyjna |  |
| e-mail: |  |
| Numer telefonu |  |
| Nr pokoju |  |
| Data delegowania |  |

w celu podniesienia swoich kompetencji zawodowych poprzez uczestnictwo w **szkoleniu/wizycie studyjnej**

**......................................................................................................................................................,**

**realizowanym w ramach Projektu „UEK Dostępny dla Wszystkich" - POWER**

⎯ Szkolenia/wizyta studyjna odbywać się będą w wymiarze ……. godzin dydaktycznych wg wskazanego harmonogramu w godzinach pracy pracownika.

⎯  Źródło finansowania : *projekt* „*UEK Dostępny dla Wszystkich*" *POWR.03.05.00-00-A065/20*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Data i podpis bezpośredniego przełożonego*